

OGGETTO: Comunicazione di cessazione della presa in gestione di reparto

Il sottoscritto

Cognome: DI BARI Nome: GIUSEPPE

C. F.: DBRGPP86D03A285B

Data di nascita 03/04/1986 Cittadinanza: ITALIANA Comune: ANDRIA

Luogo di nascita: Stato ITALIA Provincia BT Comune: ANDRIA

Residenza: Provincia BT Comune: ANDRIA

Via, Piazza, ecc. VIA F. D'ARAGONA, n. 44 CAP 76123

In qualità di:

☐ titolare dell'omonima impresa individuale

☒ legale rappresentante della società:

Denominazione o ragione sociale TO.DI. FOOD SNC

Codice fiscale: 04506030720

Con sede nel Comune di ANDRIA Provincia BT

Via, Piazza, ecc. F. D'ARAGONA N 36 C.A.P. 76123

VISTO il D.Lgs. 31 marzo 1998, n. 114

VISTA la circolare Minindustria n. 3467/C del 28/05/1999

COMUNICA

di aver cessato la gestione, con decorrenza dal 06/07/2016, del reparto MAGLIERIA

RESTITUENDOLA Al Sig. SCARRELLI FELICIANO

nato a ANDRIA il 10/06/1982 residente a ANDRIA

via N. PETROZZELLI n. 11 C.F. SCR FNC 82H10A925H

in qualità di legale rappresentante della

Denominazione o ragione sociale SUPERBEST FOOD SRL

Codice fiscale: 04258250726

Con sede nel Comune di CORASO Provincia BA

Via, Piazza, ecc. SAN MARCO N 1 C.A.P. 70033

Il legale rappresentante

