

# COMUNICAZIONE DI INIZIO DI ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE PRESSO BAR INTERNI – MENSE AZIENDALI

DA CONSEGNARE DECORSI 30 GIORNI DALLA DATA DI PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DI INIZIO DI ATTIVITA'

**AL COMUNE DI PASSIGNANO S/T  
AREA SVILUPPO ECONOMICO E  
SOCIALE /UFFICIO COMMERCIO**

## Il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ Sesso M  F

Data di nascita: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_

Residenza: Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

in proprio, quale titolare dell'impresa omonima

in qualità di legale rappresentante / procuratore institore della società \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

con riferimento alla dichiarazione di inizio di attività di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

presentata in data \_\_\_\_\_

## COMUNICA

Ai sensi dell'art. 19 c. 2 della legge n. 241/1990, l'inizio dell'attività suddetta a partire dal  
**giorno** \_\_\_\_\_ .

**Firma**

\_\_\_\_\_