

COMUNICAZIONE DI INIZIO DI ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE PRESSO CIRCOLI PRIVATI

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 qualità di Presidente pro-tempore dell'Associazione denominata _____

C.F. _____, affiliata a _____

con sede in Via _____ n. _____ C.A.P. _____

n. telefono _____

con riferimento alla dichiarazione di inizio di attività di somministrazione di alimenti e bevande riservata ai soci dell'Associazione suddetta, 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
