

Spazio riservato al protocollo



CITTA' DI VERBANIA
Provincia del Verbano Cusio Ossola

DIPARTIMENTO SERVIZI ISTITUZIONALI
Polizia Municipale - Settore Polizia Amministrativa

Oggetto: Comunicazione di sospensione temporanea di attività di esercizio per la somministrazione di alimenti e bevande.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ in _____

in qualità di :

impresa individuale

legale rappresentante della società _____

P.I. _____ con sede legale in _____

via, piazza, ecc. _____ n. _____ cap. _____ tel. _____

iscrizione alla C.C.I.A.A. di _____ al n° R.E.A. _____

Titolare dell'esercizio pubblico per la somministrazione di alimenti e bevande avente insegna:

_____ ubicato in _____ via _____

con autorizzazione/ DIA n. _____ del _____

COMUNICA

la sospensione temporanea dell'attività sopraindicata dal _____ al _____
per i seguenti motivi: _____

Si impegna a segnalare tempestivamente la riattivazione dell'esercizio.

Si impegna, altresì a presentare la D.I.A. sanitaria nel caso vengano effettuate modifiche ai locali e/o agli impianti dell'esercizio.

Verbania li _____

firma _____