

ALLEGATO C) al piano di localizzazione degli esercizi di somministrazione

COMUNICAZIONE DI EFFETTIVA APERTURA DI UN ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE

Al Comune di PIETRA LIGURE

__I__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ il _____ residente
a _____ Via/P.zza _____
_____ n. _____ codice fiscale _____
_____ recapito telefonico _____

- Titolare dell'omonima impresa individuale con sede in _____
_____ Via/P.zza _____
- Legale rappresentante della
ditta _____ con sede in _____ via _____
_____ partita I.V.A. _____
_____ iscritta al Registro Imprese della CCIAA di _____
_____ al numero _____ del _____

COMUNICA

Che a far data dal _____ inizierà l'attività di somministrazione di alimenti e
bevande nei locali siti in Via/P.za _____
_____ n. _____

data

firma

ALLEGARE DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'