Spazio riservato al Protocollo

Al Comune di San Marcello Piteglio
Servizio Commercio/Sviluppo Economico

Oggetto: ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE RISERVATA AI SOCI DI ASSOCIAZIONI E CIRCOLI AFFILIATI AD ENTI CON RICONOSCIUTE FINALITA' ASSISTENZIALI (D.P.R. 04/04/2001, N. 235)
COMUNICAZIONE CESSAZIONE DEFINITIVA ATTIVITA'

Il/la sottoscritto/a
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cognome) (nome)
Nato a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__| il |__|__|__|__|__|__|
(Comune di nascita) (prov.) (data di nascita)
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Residente a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(cittadinanza) (Comune di residenza)
|__|__| in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|
(prov.) (Via/Piazza/Viale) (n. civ.)
|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
(numero telefonico) (codice fiscale)
in qualità
☐ di presidente pro-tempore del Circolo denominato
☐ altro (specificare) denominato
_____ ,
affiliato a _____ codice fiscale: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|,
avente sede in _____,Via/Piazza_____ n. _____

C O M U N I C A

La cessazione definitiva dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande svolta direttamente in favore degli associati presso il circolo suddetto, a far data dal _____

☐ altro (specificare)

Si allegano alla presente:
- copia del documento di identità del sottoscrittore;
- Copia verbale assemblea degli associati con cui è stata disposta la cessazione definitiva
- dell'attività.

☐ altro (specificare)
☐ altro (specificare)

Indirizzo per eventuali comunicazioni:

Reperibilità telefonica:

luogo data

FIRMA

_____