

**COMUNICAZIONE CESSAZIONE ATTIVITA' ESERCIZIO DI
SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE***L.R. 29/05*

Il sottoscritto/a _____, nato/a il _ / _ / _ _ _ , a
_____, residente a _____,
in _____, in qualità di:

- Titolare dell'impresa individuale _____
- Legale rappresentante della Società _____

titolare dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande di tipologia A B
L.R. 29/05, sito in via/piazza _____ nr. ____ a
_____, all'insegna _____

COMUNICA

Che, a decorrere dal giorno _____ CESSERA' L'ATTIVITA' DI
SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE nei locali siti in
_____, all'insegna _____.

I titoli autorizzatori vengono restituiti IN ORIGINALE al Comune di Palmanova.

Data, _____

Firma _____