

**DOMANDA DI PROROGA INIZIO ATTIVITA' ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE  
DI ALIMENTI E BEVANDE oltre i 180 (centottanta) giorni  
L.R. 29/05 e successive modificazioni e integrazioni**

Il/la sottoscritto/a		
di cittadinanza	nato/a il	
a	Provincia o Stato Estero	
Residente a	In	nr. Cap
Recapito telefonico	C.F.	

In qualità di

<input type="checkbox"/> titolare dell' IMPRESA INDIVIDUALE		
Con sede in	nr.	Cap
Telefono/fax	Partita IVA	
Iscrizione Registro delle Imprese nr.	dal	CCIAA di

<input type="checkbox"/> legale rappresentante della SOCIETA'		
Natura giuridica		
Denominazione o ragione sociale		
Con sede in	nr.	Cap
Telefono/fax	Partita IVA	
Iscrizione Registro delle Imprese nr.	dal	CCIAA di
<i>autorizzato ad inoltrare la presente in forza dei poteri conferitigli dai patti sociali, come da (inserire estremi dell'atto)</i>		

Titolare dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande di tipologia  A  B L.R. 29/05, sito in via/piazza \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_, all'insegna \_\_\_\_\_, giusta:

- autorizzazione rilasciata dal Comune di Palmanova in data \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ in regolare corso di validità ed efficacia

□ dia prot. nr. \_\_\_\_\_ di data \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

La PROROGA per l'INIZIO dell'attività fino al \_\_\_\_\_ per i seguenti motivi:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_