

Spett.le

**COMUNE DI ACQUI TERME**

**Ufficio Commercio**

Piazza Levi n. 12

15011 ACQUI TERME (AL)

**Oggetto:** Comunicazione di CESSAZIONE attività di CIRCOLO.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

In qualità di :

Presidente pro tempore del Circolo Privato \_\_\_\_\_

Codice fiscale/P./IVA \_\_\_\_\_

intestatario autorizzazione n. \_\_\_\_\_ DIA/SCIA \_\_\_\_\_

per l'esercizio dell'attività di: \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

### **COMUNICA**

che il suddetto **CIRCOLO** ha cessato l'attività di somministrazione alimenti e bevande

a far data dal \_\_\_\_\_

si allega:

- copia documento di identità
- originale autorizzazione / DIA / SCIA

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si informa che i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimenti per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo