

Spett.le COMUNE DI ACQUI TERME

Ufficio Commercio

Piazza Levi n. 12

15011 ACQUI TERME (AL)

Oggetto: Comunicazione di SOSPENSIONE attività CIRCOLO.

Il sottoscritto _____

Nato a _____

Codice fiscale _____ tel _____

In qualità di :

Presidente pro tempore del Circolo Privato _____

Codice fiscale/P./IVA _____

intestataro autorizzazione n. _____ DIA/SCIA _____

per l'esercizio dell'attività di: _____

con sede in _____

COMUNICA

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

a far data dal _____

per i seguenti motivi _____

si allega:

- copia documento di identità

Acqui Terme _____

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