



Comune di Ardea

BOLLO

€11

Al sig. Sindaco del comune di Ardea

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI CESSATA ATTIVITA' DI PUBBLICO ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE (ART.20 E ART.21 LEGGE 241/90, D.P.R. 407/1994) – E RICHIESTA CERTIFICATO

Spedita con raccomandata a.r. il _____

consegnata a mano il _____

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____ e residente a _____

In via/p.zza _____ n° _____

Codice fiscale _____

in proprio

in qualita' di legale rappresentante di _____

con sede legale a _____ via _____ n° _____

codice Fiscale _____

PREMESSO

Di essere titolare di autorizzazione amministrativa rilasciata da questo Comune in data _____

N_____per l'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande tipo_____

All'insegna_____posto in Via/Piazza_____n_____

Con superficie di somministrazione di mq_____e di servizio di mq_____;

COMUNICA

che l'attività di cui sopra è cessata a far tempo dal _____ per(motivazione)_____

CHIEDE

Inoltre, che gli venga rilasciato un certificato comprovante la cessata attività da utilizzare per gli usi consentiti dalla legge

DICHIARA INOLTRE

- di essere consapevole delle conseguenze previste dall'art. 21 della legge 241/90, in caso di dichiarazioni mendaci e false attestazioni (sanzioni di cui all'art. 483 del C.P. e inammissibilità della conformazione dell'attività e dei suoi effetti alla legge).

ALLEGA ALLA PRESENTE:

1. copia della carta d'identità o di un documento di riconoscimento in corso di validità

Data _____

Firma _____