



REGIONE DEL VENETO

SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

Comunicazione di sospensione dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande

(da presentarsi almeno cinque giorni prima dell'inizio della sospensione)

Il sottoscritto nato a
il residente a cap.
Via n. tel. /
Codice Fiscale

nella sua qualità di: titolare di impresa individuale
oppure: legale rappresentante della Società

con sede legale a cap. Via
n. codice fiscale coincidente con il numero di
iscrizione nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di

premessò che

- il dichiarante è titolare dell'esercizio per la somministrazione di alimenti e bevande in Via/Piazza n.;
- il dichiarante – ai sensi dell'art. 17, c. 1 lett. b), della L.R. 29/2007 - è consapevole che la relativa autorizzazione decade quando il titolare sospende l'attività per un periodo superiore a trecentosessantacinque giorni, salvo proroga in caso di comprovata necessità e su motivata istanza;

C O M U N I C A

di sospendere l'attività di somministrazione dal giorno al giorno
..... a causa di

(la causa deve essere provata e documentata)

Allega:

data

firma

.....