

ALLO SPORTELLO UNICO DEL
COMUNE DI

Comunicazione
DI CHIUSURA O SOSPENSIONE TEMPORANEA DELL'ATTIVITA' SALTUARIA DI
ALLOGGIO E PRIMA COLAZIONE
Art. 13 Legge Regionale n. 16 del 28.7.2004

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
di nazionalità _____ residente a _____ Via _____
Codice fiscale _____ Tel. _____
in qualità di _____
della ditta/società _____
con sede legale in _____ Via _____
Codice fiscale _____ Tel. _____

COMUNICA

- La cessazione definitiva dell'attività saltuaria a conduzione familiare di fornitura alloggio e prima colazione nell'unità immobiliare sita in via _____ n. _____ lettera _____ piano _____ interno _____, ovvero
- La sospensione temporanea fino al 31/12/___ dell'attività saltuaria a conduzione familiare di fornitura alloggio e prima colazione nell'unità immobiliare sita in via _____ n. _____ lettera _____ piano _____ interno _____ a causa del raggiungimento del tetto di 500 pernottamenti dall'inizio di quest'anno in data _____.

Data, _____

Firma _____

(qualora la firma venga apposta non in presenza del funzionario competente, alla presente dovrà essere allegata fotocopia di un documento di identità personale)