

(da presentare in duplice copia)

AL COMUNE DI SANFRONT
Ufficio Commercio
12030 SANFRONT (CN)

OGGETTO: COMUNICAZIONE DI CHIUSURA PER MOTIVI DI SALUTE DELL'ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE.

Il sottoscritto

nato ail

residente ain

titolare del **LOCALE PUBBLICO** denominato.....

.....

sito in SANFRONT via/piazza.....

comunica alla S.V. che il suddetto locale dovrà rimanere chiuso per motivi di salute:

Dal giorno.....al giorno.....(compreso)

Della presente comunicazione di chiusura per motivi di salute verrà data idonea pubblicità mediante l'esposizione di apposito cartello ben visibile dall'esterno dell'esercizio.

Eventuali osservazioni:

.....

.....

SANFRONT,

FIRMA E TIMBRO