

Timbro di Arrivo

Al Sindaco del Comune di Sarsina

47027 – Sarsina

prot. n° _____ del ____/____/____	Responsabile del procedimento Dott. Goffredo Polidori	
--------------------------------------	---	--

Oggetto: Comunicazione cessazione attività di Circolo.

Il Sottoscritto _____ nato a _____
provincia _____ il _____ e residente a _____ provincia _____
Via _____ in qualità di Presidente del Circolo
_____ con sede legale in _____ provincia
_____ C.F./P. IVA _____

COMUNICA

che dal _____ verrà CESSATA l'attività di somministrazione di alimenti e
bevande nei locali del Circolo sopra indicato.

Sarsina li _____

Il Dichiarante

Allegati:

- 1) Originale Licenza gestione circolo
- 2) Originale Autorizzazione Sanitaria
- 3) Originale Autorizzazione vendita superalcolici
- 4) Originale Autorizzazione Giochi leciti
- 5) Originale Autorizzazione Sanitaria per depositi all'ingrosso di sostanze alimentari
- 6) _____
- 7) _____