

**Al Comune di Sommacampagna
Ufficio Commercio**

☎ TEL. 045-8971322, ✉ FAX 045-8971300

COMUNICAZIONE FERIE - ESERCIZIO DEL SETTORE ALIMENTARE

Il sottoscritto _____ titolare/legale rappresentante/delegato dell'esercizio

di vendita al dettaglio di prodotti alimentari

di panificazione

denominato _____ sito nel Comune di Sommacampagna, in Località _____
_____, Via/Piazza _____ n. _____ tel. _____ ;

COMUNICA

che il suddetto esercizio intende effettuare un periodo di chiusura per ferie dal _____ al _____
per complessivi giorni _____ ; pertanto riaprirà il giorno _____.

Fa presente che durante il periodo di chiusura rimarrà aperto, nella stessa zona, il seguente esercizio simile:

(denominazione) _____

Distinti saluti.

Firma dell'esercente

Firma del titolare dell'esercizio che resterà aperto

Data, _____

L'esercente