

AL COMUNE di CAVALESE

Ufficio Attività Produttive
Via S. Sebastiano, 7

Imposta di bollo

OGGETTO: Domanda autorizzazione per chiusura pubblico esercizio.

Il/la sottoscritto/a signor/a _____
quale titolare di ditta individuale / legale rappresentante / delegato della società
_____ titolare di esercizio _____ sito in Cavalese,
Via/Fraz. _____ all'insegna _____ ;
ai sensi dell'art. 20, 2° comma, del Regolamento di esecuzione della L.P. 9/2000;

c h i e d e

l'autorizzazione per la chiusura del suddetto esercizio per il periodo

dal _____ al _____

per i seguenti motivi: _____

Cavalese, _____

Il richiedente

Allegati:

documentazione attestante i motivi della chiusura.