

Spett.le
Ufficio Commercio/S.U.A.P.
Comune di

OGGETTO: comunicazione sospensione dell'attività a causa dell'emergenza sanitaria covid-19.

La/il sottoscritta/o.....nata/o a.....

Il.....C.F.:.....in qualità di

- TITOLARE della ditta individuale medesima.....con partiva

IVA.....avente sede in.....in Via/Piazza.....

.....n. unità locale sita in

in Via/Piazza.....n....., che svolge l'attività di.....

iscritta al Registro delle Imprese di.....n.....REA.....;

-LEGALE RAPPRESENTANTE della società.....con partiva

IVA.....avente sede in.....in Via/Piazza.....

.....n....., unità locale in.....

in Via/Piazza.....n....., che svolge l'attività di.....

iscritta al Registro delle Imprese di.....al n.....REA.....;

COMUNICA

Che a far data dal giorno.....ha sospeso l'attività di.....

.....con sede in.....

Via/Piazza..... n..... al fine di contrastare la diffusione del coronavirus.

La riapertura verrà comunicata con identiche modalità.

Timbro e firma

Allega:

- *Documento di riconoscimento*