

OGGETTO:
CHIUSURA TEMPORANEA ESERCIZIO COMMERCIALE ANNO 2 _____

ESERCIZIO COMMERCIALE ALL'INSEGNA "....."

sito in via _____ **Località** _____

(tel. n. fax n. mail)

Il/La sottoscritto/a nato/a a

in qualità di della società/ditta.....
legale rappresentante / titolare (denominazione / ragione sociale)

con sede in Livigno in
(via, piazza, ...)

COMUNICA

che la chiusura dell'esercizio per:

- Ferie / Pulizie.
- Lavori di ordinaria manutenzione che non necessitano di rilascio di nuova autorizzazione di abitabilità/agibilità, con particolare riferimento ai requisiti igienico sanitari e di prevenzione incendi.
- Lavori di ristrutturazione.

verrà effettuata dal al
(compreso) (compreso)

è prorogata dal al
(compreso) (compreso)

è così variata: dal al
(compreso) (compreso)

Livigno,/...../.....

In fede, _____