

**AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI ARZIGNANO**

**OGGETTO: COMUNICAZIONE SOSPENSIONE ATTIVITA' DI UNA MEDIA
STRUTTURA DI VENDITA.**

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
titolare/leg.rappresentante della ditta _____ con
sede in _____ via _____
titolare del negozio commerciale sito in Arzignano via _____ n. _____

COMUNICA

di sospendere la propria attività per il periodo dal _____ al _____

IL RICHIEDENTE