

**AL SIGNOR SINDACO DEL
COMUNE DI ARZIGNANO**

OGGETTO: COMUNICAZIONE SOSPENSIONE ATTIVITA' DI ALBERGO/_____

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ e residente in _____ via _____
legale rappresentante della società _____
con sede in _____ Via _____
titolare dell'albergo/_____ all'insegna _____
sito in Arzignano Via _____ n. _____
Codice Fiscale _____, telefono _____

COMUNICA

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

IL RICHIEDENTE
