



**Settore SUAP**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Cognome

\_\_\_\_\_ Nome

Per conto delle società/ditta individuale \_\_\_\_\_

Indicazione insegna esercizio \_\_\_\_\_

COMUNICA CHE IL PROPRIO ESERCIZIO DI

**Commercio al dettaglio settore alimentare**

- Esercizio Alimentare  
 Panetteria  
 Pescheria  
 Tabaccheria

- Ortofrutta  
 Latteria  
 Edicola  
 Distributore Carburanti

**Esercizio di Somministrazione**

Bar

Ristorante

**Attività artigianale di servizio**

- Panificio  
 Gastronomia  
 Lavanderia

- Pizzeria a taglio  
 Rosticceria  
 Acconciatore / Estetica

Posto in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via/Piazza

\_\_\_\_\_ Telefono

Comune di \_\_\_\_\_

Peccioli

Lajatico

RESTERA'

**CHIUSO PER FERIE**

Nei seguenti periodi

dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_

al \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_