

**In allegato alla dichiarazione di
Codice fiscale**



- Comunicazione semestrale all'ASL di nuove installazioni e cessazioni di apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari

**Comunicazione semestrale all'ASL di nuove installazioni e disinstallazioni di
apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari**

Anno											
Semestre	<input type="radio"/> semestre 1 <input type="radio"/> semestre 2										
Il sottoscritto											
Cognome				Nome				Codice Fiscale			
Data di nascita				Sesso				Cittadinanza			
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata						
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia										
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice Fiscale	Partita IVA										
Telefono	Posta elettronica ordinaria			Posta elettronica certificata							
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio				Provincia	Numero Iscrizione						

COMUNICA

nuove installazioni di apparecchi automatici per la vendita di alimentari

 apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici		Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Presso					

Presso

 apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici		Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Presso					

 apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici		Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Presso					

Presso

 apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici		Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Presso					

Presso

apparecchi automatici per la vendita di alimentari disinstallati

 apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici		Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Presso					

Presso

 apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici		Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano
Presso					

Presso

apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata

Provincia Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Piano

Presso

apparecchi automatici

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata

Provincia Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Piano

Presso

Alatri

Luogo

Data

il dichiarante