Al Sig. Sindaco del Comune di FIORENZUOLA D'ARDA

Oggetto: **RICHIESTA di autorizzazione per protrazione dell'orario di chiusura anticipo dell'orario di apertura di attività di somministrazione di alimenti e bevande in locali aperti al pubblico -**

Il/la sottoscritto/a
Cognome_____ Nome_____
C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Data di nascita___/___/___ Cittadinanza _____ Sesso M |__| F |__|
Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____
Residenza: Provincia _____Comune _____
Via, Piazza, ecc._____ N. _____ C.A.P._____
in qualità di:
|__| **titolare dell'omonima impresa individuale**_____
Partita I.V.A. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
con sede nel Comune di _____ Provincia _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____C.A.P. _____ Tel. _____
N. di iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____
|__| **legale rappresentante della Società** _____
Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Partita IVA (se diversa da C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
denominazione o ragione sociale _____
_____
con sede nel Comune di _____ Provincia _____
Via, Piazza, ecc. _____ N. _____C.A.P. _____ Tel. _____
N.di iscrizione al Registro Imprese_____CCIAA di_____

premesso:
• di essere titolare di autorizzazione amministrativa per la somministrazione di alimenti e bevande con locali siti in Lugo, Via/P.za .....….....n..... e con insegna …….....;

C H I E D E

la protrazione dell'orario di chiusura fino alle ore _____ nei giorni _____
_____
l'anticipazione dell'orario di apertura dalle ore _____ nei giorni _____
_____
in deroga a quanto disposto dall'art. 27 del Regolamento comunale di applicazione della L.R. n. 14/2003 per le seguenti motivazioni:
……..……
……..……
.....

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000.

Data .....

FIRMA
del titolare o legale rappresentante
.....