

Marca da
Bollo
£. 20.000

Prot. n .

del

**Al Sig. S i n d a c o
del Comune di
Cassano Ionio**

OGGETTO : *richiesta aggiornamento autorizzazione sanitaria n. _____ del _____ ai sensi del D.P.R. n.327/80.*

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ via _____

in qualità di (*) _____ con sede legale in
_____ via _____

CHIEDE

Alla S.V. l'aggiornamento dell'autorizzazione sanitaria n. _____ rilasciata in data
_____ al Sig. _____ per un'attività di
_____ sita in _____ via
_____, al Sottoscritto sopra generalizzato

Si allegano alla presente i seguente documenti :

1. Copia contratto di affitto o cessione di Azienda;
2. Relazione tecnica descrittiva del locale e delle attrezzature da cui risulta che gli stessi non hanno subito modifiche o variazioni, in duplice copia;
3. Certificato impianto elettrico a norme C.E.E. L.46/90 (per le autorizzazioni rilasciate prima del 1990);

Il/la Richiedente

* TITOLARE DELLA SOCIETA' O RAPPRESENTANTE (PRESIDENTE/AMMINISTRATORE / ECC.)