

**ALLO SPORTELLO UNICO SOVRACOMUNALE
DEL COMUNE DI PORRETTA TERME**



Piazza Libertà, 13 – 40046 Porretta Terme (Bo)

Tel. 0534-521145 – Fax 0534 -24440
e-mail suap@comune.porrettaterme.bo.it

COMUNE DI PORRETTA TERME

**Domanda di
PROROGA TERMINE PER L'ATTIVAZIONE DI ESERCIZIO
DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE
IN CASO DI COMPROVATA NECESSITA'/CASO DI FORZA MAGGIORE
Art. 15 comma 1 Legge Regionale n. 14 del 26.7.2003**

Il sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
di nazionalità _____ residente a _____ Via _____
Codice fiscale _____ Tel. _____
in qualità di _____
della ditta/società _____
con sede legale in _____ Via _____
Codice fiscale _____ Tel. _____
Iscritta al n. _____ in data _____ del Registro delle Imprese della
CCIAA di _____

Premesso che:

- Nella predetta sua qualità è titolare dell'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande sito in Via/Piazza _____ con superficie di somministrazione di mq. _____

CHIEDE

in ottemperanza alle vigenti disposizioni sul regolamento del procedimento, **il rilascio della autorizzazione per prorogare il termine per l'attivazione** dell'esercizio sopra indicato, per un periodo di _____ in quanto (*specificare la motivazione*):

