

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																					
☐ semestre 1																					
☐ semestre 2																					
Il sottoscritto																					
Cognome				Nome				Codice Fiscale													
Data di nascita				Sesso		Luogo di nascita				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 (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)																					
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						

☐ 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						

☐ apparecchi automatici

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

☐ 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

☐ **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici

Su area

Di cui con alimenti a temperatura controllata

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Piano

Presso

Ascoli Satriano

Luogo

Data

il dichiarante