

	In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale	
<input checked="" type="checkbox"/> 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	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza											
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
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	Scala	Interno	SNC	CAP
										<input type="checkbox"/>	
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

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici											
Numero apparecchi automatici				Su area				Di cui con alimenti a temperatura controllata			
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Piano			
Presso											

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici							
Numero apparecchi automatici		Su area			Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Presso							

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici							
Numero apparecchi automatici		Su area			Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Presso							

<input type="checkbox"/> 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

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici							
Numero apparecchi automatici		Su area			Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Presso							

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici							
Numero apparecchi automatici		Su area			Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Presso							

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici							
Numero apparecchi automatici		Su area			Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo		Civico	Barrato	Piano	
Presso							

<input type="checkbox"/> apparecchi automatici						
Numero apparecchi automatici		Su area		Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano	
Presso						

Luogo	Data	Il dichiarante