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**

da non usare per presentazione cartacea

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

da non usare per presentazione cartacea

☐ 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

Luogo	Data	il dichiarante
Ciampino		

da non usare per presentazione cartacea