Al
Sindaco del Comune di Renon
Via del Paese n. 16

39054 COLLALBO

Tel. 0471/358556
FAX Nr. 0471/357080

OGGETTO: Chiusura temporanea dell'esercizio pubblico

Il/la sottoscritto/a _____

titolare della licenza per l'esercizio pubblico

_____

a _____ n. _____

comunica,

che l'esercizio pubblico di cui sopra rimane chiuso temporaneamente

dal _____ al _____

per:

- ☐ ferie
- ☐ malattia
- ☐ ristrutturazione
- ☐ lavori di manutenzione
- ☐ cambiamento gestione

Con la sottoscrizione di questo modulo il/la sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi degli artt. 12, 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 per il trattamento dei dati personali (vedi retro) e di dare il consenso al trattamento dei stessi.

IL/LA TITOLARE DELLA LICENZA

_____

data_____