

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

Ariano Irpino

Luogo

Data

il dichiarante