

Spazio riservato all'ufficio

Al SUAP del Comune di

Comunicazione Manifestazione Temporanea

Dati dell'INTERESSATO	<i>riquadro 1</i>
Il sottoscritto/a Cognome: _____ Nome: _____ cittadinanza _____ nato a _____ il _____ residente nel comune di _____ (_____) CAP _____ via/piazza _____ n _____ tel. _____ codice fiscale _____ in qualità di: legale rappresentante titolare altro _____	

Dati dell'IMPRESA ALIMENTARE	<i>riquadro 2</i>
Denominazione impresa: _____ _____	
Partita .IVA: _____ Codice Fiscale: _____ con sede legale nel comune di _____ (_____) CAP _____ via/piazza _____ n _____ tel. _____ pec _____ e-mail _____	

Dati dell'ASSOCIAZIONE ORGANIZZATRICE DELL'EVENTO	<i>riquadro 3</i>
Denominazione: _____	
Partita .IVA: _____ Codice Fiscale: _____ con sede legale nel comune di _____ (_____) CAP _____ via/piazza _____ n _____ tel. _____ pec _____ e-mail _____	

COMUNICA CHE	<i>Riquadro 4</i>
nel corso della manifestazione temporanea denominata: _____ che si svolgerà in comune di _____ (_____) via/piazza _____ nei giorni dal _____ al _____ VERRANNO VENDUTI ALIMENTI E BEVANDE VERRANNO SOMMINISTRATI ALIMENTI E BEVANDE VERRANNO PREPARATI ALIMENTI PER LA SUCCESSIVA SOMMINISTRAZIONE	

Tipologia APPROVVIGIONAMENTO IDRICO	<i>riquadro 5</i>
Acquedotto pubblico Captazione privata (pozzo profondo metri _____) Altro _____	

