

Da inviare con pec: suap.comunebrescia@legalmail.it

Marca da bollo

Oggetto: domanda di **proroga sospensione** temporanea attività di struttura ricettiva alberghiera oltre il termine di 6 mesi ai sensi della L.R. n. 27 del 01/10/2015 art. 38 comma 7.

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

C.F. _____ residente a _____ in _____

In qualità di:

() impresa individuale

() legale rappresentante della società _____

P.I. _____ con sede legale in _____

Via _____ n. _____ cap. _____ tel _____

Iscrizione alla C.C.I.A.A. di _____ al n° R.E.A. _____

Titolare dell'attività di struttura ricettiva alberghiera:

ubicata in Via _____ n° _____

comunicazione/ Scia presentata il _____ p.g. n. _____

CHIEDE

la proroga della sospensione temporanea dell'attività sopraindicata fino al _____

per i seguenti motivi _____

- Si allega alla presente la documentazione comprovante la motivata necessità di proroga della sospensione temporanea (es. dichiarazione del tecnico dei lavori, certificazione medica ecc.);
- Copia del documento d'identità del richiedente (qualora la firma non sia in forma digitale)

Firma
