

Al Sig. Sindaco  
del Comune di Auronzo di Cadore  
Via Roma, 24  
32041- AURONZO DI CADORE (BL)

OGGETTO: comunicazione chiusura per ferie.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

in qualità di Titolare/Legale Rappresentante della ditta \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con Negozio o Pubblico Esercizio

ubicato in Auronzo di Cadore in Via/Piazza \_\_\_\_\_

P.Iva \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_;

C O M U N I C A

che a partire dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ rimarrà

CHIUSO PER FERIE.

Distintamente.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)

Note:

La chiusura del Negozio o Pubblico Esercizio per oltre 30 giorni deve essere obbligatoriamente comunicata al Comune.