

_____ . li, _____

AL SIG. SINDACO
DEL COMUNE DI

QUATTRO CASTELLA

Oggetto: Aggiornamento autorizzazione sanitaria n. ... rilasciata in data....., ai sensi dell'art. 27 del D.P.R. 327/80

Il sottoscritto nato a il
residente a in Via..... n, cod. fisc.....,

COMUNICA

di essere il nuovo legale rappresentante della Soc. "....." con sede in Via, n. a, cod. fisc. essendo cessata la carica da parte del Sig. al quale era intestata l'autorizzazione sanitaria n.in dataper l'attività di, al fine della variazione dell'autorizzazione sanitaria medesima.

Si dichiara che non sono state apportate modifiche ai locali e alle attrezzature.

Allega alla presente l'originale della predetta autorizzazione sanitaria per la variazione.

In fede.

(firma)

ALLEGATI:

- 1) Originale dell'autorizzazione sanitaria