

\_\_\_\_\_ . lì, \_\_\_\_\_

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 .....in qualità di titolare  
dell'autorizzazione sanitaria n. .... del..... per l'esercizio dell'attività di  
.....comunica, al fine dell'aggiornamento dell'autorizzazione  
sanitaria di cui all'oggetto, che è stata variata la ragione sociale della ditta da  
.....a..... cod. fisc. ....

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

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

In fede.

-----  
(firma)

ALLEGATI:

1) - Originale dell'autorizzazione sanitaria.