



COMUNICAZIONE SOSPENSIONE/CHIUSURA MOMENTANEA ATTIVITÀ COMMERCIALI

Oggetto: Comunicazione sospensione dell'attività causa Emergenza sanitaria COVID-19

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____, C.F. _____;

Titolare della Ditta Individuale _____
con P.IVA con sede in _____
in via _____, che svolge attività di _____
_____ al n. _____ REA _____;

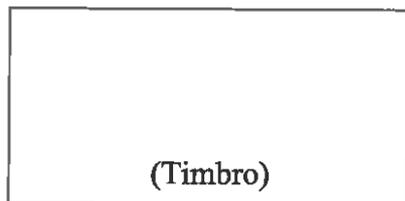
in qualità di legale rappresentante della Società _____
con P.IVA con sede in _____
in via _____, che svolge attività di _____
_____ al n. _____ REA _____;

COMUNICA

Che a far data dal giorno _____,
ha sospeso l'attività di _____ con sede in _____
via _____ al fine di contrastare la diffusione del
coronavirus (COVID-19). La riapertura verrà comunicata con identiche modalità.

Cordiali Saluti

_____, li _____



(Timbro)

Il titolare/legale rappresentante

(Firma Leggibile)