AL COMUNE DI
Settore Commercio ed Attività Economiche
Ufficio Pubblici Esercizi

Prima di consegnare il presente modulo, munirsi di una COPIA FOTOSTATICA che timbrata dall'ufficio competente, vale come ricevuta per tutti gli eventuali ulteriori usi.

OGGETTO: **Sostituzione apparecchi di cui all'art. 110 del T.U.L.P.S. presso il pubblico esercizio di via** ______________________________

Il/la sottoscritto/a: Cognome ______________________ Nome ______________________

Luogo di nascita: Comune ______________________ Prov. ________ Stato: ___ Data di nascita: ______________ Cittadinanza ______ Sesso: M. ☐ - F.☐

Residenza: Via, piazza, ecc. ______________________ n. ____ CAP.______

Comune ______________________ Prov. ______ ☎ ______________.

in qualità di: (titolare o legale rappresentante): ______________________

con sede legale in ______________________

via ______________________ C.F. ______________________

dell'attività di ______________________ **nei locali siti in** ______________________

DICHIARA

LA SOSTITUZIONE DEGLI APPARECCHI DI CUI ALL'ART. 110 DEL T.U.L.P.S.:

- comma 6: identificato con il n. ______________ giusta denuncia presentata in data ____________ prot.gen.n. ____________ con l'apparecchio identificato con il n. ______________
- comma 7 lett a): identificato con il n. ______________ giusta denuncia presentata in data ____________ prot.gen.n. ____________ con l'apparecchio identificato con il n. ______________
- comma 7 lett. c): identificato con il n. ______________ giusta denuncia presentata in data ____________ prot.gen.n. ____________ con l'apparecchio identificato con il n. ______________

LA SOSTITUZIONE DEGLI APPARECCHI MECCANICI:

- descrizione tipo ____________ n. ____________ giusta denuncia presentata in data ____________ prot.gen.n. ____________ con l'apparecchio descrizione tipo ____________ n. ____________
- descrizione tipo ____________ n. ____________ giusta denuncia presentata in data ____________ prot.gen.n. ____________ con l'apparecchio descrizione tipo ____________ n. ____________

Data, ____________

Firma

✍ ______________________

ALLEGA:
1) nulla-osta per la messa in esercizio
2) Copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore in corso di validità qualora la firma non venga apposta in presenza del dipendente addetto allo sportello(art. 38 DPR 445/2000);

⌘⌘

RISERVATO ALL'UFFICIO:
Estremi del documento di identità ______________________
DATA ____________

L'Impiegato

✍ ______________________