



**In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale**

- Comunicazione semestrale all'ASP di nuove installazioni e cessazioni di apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari

**Comunicazione semestrale all'ASP di nuove installazioni e disinstallazioni di  
apparecchi automatici per la vendita di prodotti alimentari**

Anno											
Semestre	<input type="radio"/> semestre 1 <input type="radio"/> semestre 2										
<b>Il sottoscritto</b>											
Cognome	Nome		Codice Fiscale								
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza								
Residenza	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata							
<b>in qualità di</b> (questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)											
Ruolo											
Denominazione/Ragione sociale	Tipologia										
Sede legale	Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP	
Codice Fiscale	Partita IVA										
Telefono	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata								
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero Iscrizione							

**COMUNICA**

nuove installazioni di apparecchi automatici per la vendita di alimentari

 **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici		Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

Presso

 **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici		Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

Presso

 **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici		Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

Presso

 **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici		Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

Presso

apparecchi automatici per la vendita di alimentari disinstallati

 **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici		Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

Presso

 **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici		Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata		
Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

Presso

**apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata
------------------------------	---------	---

Provincia Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Piano

Presso

 **apparecchi automatici**

Numero apparecchi automatici	Su area	Di cui con alimenti a temperatura controllata
------------------------------	---------	---

Provincia Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Piano

Presso

Luogo

Data

il dichiarante