

ALLEGATO ALLA NOTIFICA SANITARIA REG.CE 852/04 - AUTOCERTIFICAZIONE

Al SUAP

del Comune di Ribera

Oggetto: autocertificazione finalizzata all'avvenuta registrazione per il settore alimentare, correlata alla notifica sanitaria per:

inizio attività cessazione attività sospensione temporanea subingresso

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____ Prov. (___)

Residente a _____ Via _____ n.____,
Tel/Cell. _____ PEC: _____, Consapevole
delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità di atti, richiamate dall'art. 76
D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, ai sensi e per gli effetti di cui all' art. 47 del citato D.P.R. n.445/2000 e
sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

(D.P.R. n.445/28 Dicembre 2000)

Che la propria _____ con sede

Via/c.da _____

ha le seguenti **coordinate geografiche:**

Lat. _____ Long. _____ Alt. _____

e che i Codici di riferimento sono:

MASTER LIST (Reg. CE 852/04): _____

ATECO: _____

Data _____

FIRMA
