

A mezzo PEC protocollo.turismoformazione@pec.comune.roma.it

Spett.le
ROMA CAPITALE
SUAR – Sportello Unico Attività Ricettive
Via di San Basilio, 51
00187 ROMA RM

Roma, li _____

Oggetto: Comunicazione di sospensione attività ricettiva ai sensi dell'art. 15, comma 1-bis, R.R. Lazio n. 8/15 e ss.mm.ii.

Il/La sottoscritt _____, nat a _____ (____)
il _____, residente a _____ (____)
in _____ Cap _____ Tel. _____
Fax _____ e-mail _____ PEC _____

(da ora in poi *dichiarante*),

con riferimento alla struttura ricettiva denominata _____
ubicata a Roma (RM) in _____ Cap _____

Autorizzazione/SCIA Prot. _____ del _____ gestita in forma:

non imprenditoriale dal/dalla dichiarante;

imprenditoriale dal/dalla dichiarante n.q. di Ditta Individuale con P. IVA _____ ;

imprenditoriale dalla società denominata _____

C.F. _____ P. IVA _____, con sede a _____ (____)

in _____, Cap _____,

legalmente rappresentata dal/dalla dichiarante;

ai sensi dell'art. 15, co. 1-bis del R.R. 7 agosto 2015, n. 8 e sue mm.e ii., con la presente

C O M U N I C A

la **sospensione dell'esercizio dell'attività**, che avrà effetto **dal** _____ **al** _____ per:

ristrutturazione dei locali;

periodo di ferie;

indisposizione del titolare e/o degli addetti all'attività;

altra causa: _____

In fede.

IL/LA DICHIARANTE

(Timbro e Firma)

Allegato: Copia documento d'identità del/della dichiarante.