

Alla Azienda Sanitaria Locale RM 3
 pec: vet.areab@pec.aslromad.it

per il tramite del SUAP del Municipio/Comune _____

Il sottoscritt_

cognome _____ nome _____

codice fiscale _____ nat_a _____

prov. _____ il _____ residente in via/piazza _____

n. _____ cap _____ prov. _____

in qualità di

titolare dell'omonima impresa/ditta individuale

oppure

legale rappresentante della società/ditta

denominazione o ragione sociale _____

con sede legale nel comune di _____ prov. _____ via/piazza _____

_____ n. _____ cap. _____ tel. _____

_____ codice fiscale _____ P.Iva _____

n. iscrizione Registro imprese _____

e-mail _____

pec _____

COMUNICA

LA **SOSPENSIONE/CESSAZIONE** (BARRARE LA VOCE CHE NON INTERESSA) DELLA/E SEGUENTE/I ATTIVITÀ:

SEZ.	CATEGORIA	ATTIVITÀ CODICE SANCO	SPECIE	REMARKS SANCO	PRODOTTI

Svolte presso lo stabilimento sito nel Comune di _____ via _____

n. _____ cap _____, in possesso dell'atto di riconoscimento n. _____ del _____
rilasciato ai sensi della normativa vigente, con il quale è stato assegnato il n. riconoscimento (approval number)
_____.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che la comunicazione di cessazione totale delle attività svolte comporterà la revoca definitiva del riconoscimento e che la sospensione totale o parziale delle attività svolte, qualora non sia seguita dalla riattivazione entro un tempo massimo di 12 mesi, comporterà la revoca definitiva, totale o parziale del riconoscimento.

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e successive modificazioni.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale viene presentata la domanda.

Il sottoscritto dichiara la conformità all'originale degli atti trasmessi.

Data

Firma/Firma digitale