

Al Direttore Generale
della A.S.L. della Provincia di Lodi

OGGETTO: Comunicazione ai sensi dell'art. 27, lett. a) del D.P.R. 327/80 per cessazione dell'attivita'.

Il sottoscritto.....
nato a prov (...) il (gg/mm/aa).....
residente in..... prov (...) via/p.zza.....n.....
codice fiscale.....
nella sua qualita' di (1).....
della Ditta/Ente (2).....
con sede legale in..... prov (...) via/p.zza.....n.....
Partita Iva numero telefono.....
titolare dell'autorizzazione sanitaria n del

COMUNICA

di aver cessato l'attivita' in data

Allega Autorizzazione Sanitaria originale.

IN FEDE (firma per esteso, leggibile)

DATA

(1) Titolare, Legale rappresentante, Presidente pro-tempore.

(2) Impresa ai sensi dell'art. 2563 C.C.