



Comune di Montefalcone Appennino

Provincia di Fermo

Al Comune di
Montefalcone Appennino

EMERGENZA COVID – 19

DOMANDA PER INSERIMENTO NELL'ELENCO DEGLI ESERCIZI COMMERCIALI CHE ACCETTANO BUONI SPESA, UTILIZZABILI ESCLUSIVAMENTE PER L'ACQUISTO DI GENERI ALIMENTARI E PRODOTTI DI PRIMA NECESSITA' – EMERGENZA COVID-19

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____

il _____ residente a _____

in via _____ n. _____ cap. _____

codice fiscale _____

- Titolare della ditta individuale**
 Legale Rappresentante della Società

Denominazione _____

con sede a _____ via _____ n. _____ cap. _____

_____ codice fiscale e partita I.V.A. _____

e-mail _____ pec _____ consapevole del fatto

che, in caso di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei propri riguardi, ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, le sanzioni previste dal vigente Codice Penale e dalle leggi speciali in materia di falsità negli atti,

CHIEDE

l'inserimento nell'elenco degli esercizi commerciali in oggetto e, a tal fine e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445,

DICHIARA

- che l'impresa è iscritta alla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____ per l'attività di _____;

- che l'Impresa ha sede a _____ in via _____;

- che l'Esercizio è ubicato nel Comune di _____ via _____;

tel. _____ cell. _____

mail _____ pec _____

