Spett.le Amministrazione Comunale
Via Roma 39
40048 San Benedetto Val di Sambro BO
PEC: comune.sanbenedettovaldisambro@cert.provincia.bo.it

Oggetto: Dichiarazione del periodo di chiusura per emergenza COVID 2019.

La/il sottoscritta/o _____ C.F. _____
nata/o a _____ il _____ tel. _____
residente a _____ in Via _____ n. ____
in qualità di _____ della ditta
_____ C.F. _____
tel. _____ email _____
con riferimento ai locali occupati nel Comune di San Benedetto Val di Sambro
in Via _____ n. _____ di proprietà di _____
nata/o a _____ il _____ residente a
_____ in Via _____ n. ___
presso i quali svolge l'attività di _____
vista l'emergenza COVID 2019,

D I C H I A R A

che l'esatto periodo di chiusura dell'attività è stato dal giorno _____
al giorno _____ .

San Benedetto Val di Sambro, lì _____

IL RICHIEDENTE

_____

N.B. : E' necessario allegare la fotocopia di un documento di identità in corso di validità.