

FACSIMILE

Spett.le

Agenzia Dogane Monopoli

Ufficio _____

Pec: _____

e-mail: _____

fax: _____

e, p.c. Spett.le Agenzia delle Entrate

e, p.c. Spett.le Logista Italia Deposito di

e, p.c. Spett. le Lottomatica

e, p.c. Spett.le Sisal

Oggetto: Comunicazione chiusura tabaccheria/orario ridotto.

Il/la Sottoscritto/a _____, nato/a a _____, il _____,
C.F. _____, titolare della rivendita n. _____, ubicata in _____, via
_____, n. _____, come da nota ADM prot. n. 92901, del 17 marzo 2020, comunica:

- la chiusura della tabaccheria dal _____ al _____ per forza maggiore;
- di seguire il seguente orario ridotto di esercizio:....., non inferiore alle 5 ore giornaliere.

A tal fine allega alla presente comunicazione la prescritta dichiarazione.

Distinti saluti.

_____, li _____

Allegato

In fede
