

**All'Ufficio Commercio  
del Comune di Livigno**

**Oggetto: Chiusura temporanea esercizio pubblico.**

Il/La sottoscritto/a ..... in qualità di:  
(cognome e nome)

Legale rappresentante della società .....  
(ragione sociale)

Titolare

di cui all'esercizio pubblico all'insegna "....."

sito in Livigno in ....., mail.....  
(via, piazza)

**COMUNICA**

La chiusura temporanea del proprio esercizio

**bar** dal ..... al .....  
(compreso) (compreso)

**ristorante** dal ..... al .....  
(compreso) (compreso)

**albergo** dal ..... al .....  
(compreso) (compreso)

**discoteca/sala giochi** dal ..... al .....  
(compreso) (compreso)

per:

- Ferie / Pulizie
- Lavori di ordinaria manutenzione che non necessitano di rilascio di nuova autorizzazione di abitabilità/agibilità, con particolare riferimento ai requisiti igienico sanitari e di prevenzione incendi
- Lavori di ristrutturazione

Livigno, ...../ ...../ .....

Firma del titolare

.....