

All'ASL di	<b>BRONTE(CT)</b>	<i>Compilato a cura del SUAP:</i>	
Tramite il SUAP del Comune di	<b>MALETTO(CT)</b>	Pratica	_____
		del	_____
		Protocollo	_____
Indirizzo	<b>Via Umberto n. 1/A</b>	<input type="checkbox"/> Notifica ai fini della registrazione (art. 6, Reg. CE n. 852/2004)	
PEC / Posta elettronica	protocollo_generale@malettopec.e-etna.it		
	area_tecnica@malettopec.e-etna.it		

## NOTIFICA AI FINI DELLA REGISTRAZIONE

(ART. 6, REG. CE N. 852/2004)

### RELATIVA A:

- Avvio dell'attività (Riquadro 1)  
 Subingresso (Riquadro 2)  
 Modifica della tipologia di attività (Riquadro 3)  
 Cessazione o sospensione temporanea dell'attività (Riquadro 4)

### 1 – AVVIO DELL'ATTIVITA'

#### 1.1. IDENTIFICAZIONE DELLO STABILIMENTO (informazione ripetibile nel caso di più stabilimenti)

##### Il/la sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

codice fiscale | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ |

##### NOTIFICA l'avvio dell'attività:

in sede fissa

senza sede fissa (es. ambulante, broker) per cui indica la sede in cui è possibile effettuare il controllo di documenti e attrezzature

con sede in \_\_\_\_\_ prov. | \_ | \_ | località \_\_\_\_\_