CITTÀ DI ANDRIA

SETTORE SERVIZI SOCIALI - DEMOGRAFICI - EDUCATIVI

DOMANDA di CANCELLAZIONE ELENCO ESERCENTI

Trasmissione a mezzo PEC
sociosanitario@cert.comune.andria.bt.it

Al Comune di Andria
Settore Servizi Sociali
Piazza Trieste e Trento
76123 Andria

OGGETTO: AVVISO DI MANIFESTAZIONE DI INTERESSE BUONI SPESA – EMERGENZA COVID-19

Il/la sottoscritto/a_____nato/a_____il_____

residente a _____in Via/Piazza_____ n.____ CAP. _____

Codice Fiscale_____Tel._____

☐ Titolare della ditta individuale_____

☐ Legale Rappresentante della società_____

con sede a _____ Via _____n. _____CAP._____

codice fiscale o partita I.V.A._____ email _____

PEC_____ CODICE ATECO_____

CHIEDE

di essere CANCELLATO dall'elenco degli esercenti commerciali già ammessi a seguito delle precedenti manifestazioni d'interesse.

Andria, lì_____

Timbro e Firma del Legale Rappresentante

_____

Allegare copia del documento d'identità, in corso di validità.