All’Ufficio dei monopoli per …..

**COMUNICAZIONE VENDITA PRODOTTI CONTENENTI NICOTINA DA SOGGETTI GIÀ AUTORIZZATI P.L.I.**

Il sottoscritto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

titolare dell’impresa/ rappresentante legale società \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

con sede legale in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n \_\_\_;

partita iva \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Titolare dell’esercizio di vicinato sito in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n \_\_\_;

il cui delegato alla gestione è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Altre attività svolte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Titolare della farmacia sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n \_\_\_;

il cui delegato alla gestione è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Altre attività svolte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Titolare della parafarmacia sita in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n \_\_\_;

il cui delegato alla gestione è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Altre attività svolte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

Autorizzato alla vendita di p.l.i. ai sensi dell’art. 62-*quater* comma 5 bis, decreto legislativo 26 ottobre 1995, n. 504 autorizzazione n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciata dall’Ufficio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

COMUNICA

Che a decorrere dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intende effettuare anche la vendita dei prodotti contenti nicotina ai sensi dell’art. 62-quater.1, decreto legislativo 26 ottobre 1995, n. 504

 (luogo e data)

(firma leggibile)

Allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità