

Spett.le

Agenzia Dogane Monopoli

Ufficio \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Pec: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

fax: \_\_\_\_\_

Oggetto: Comunicazione chiusura tabaccheria per impossibilità comprovata.

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a

\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_, titolare della rivendita n. \_\_\_\_\_, ubicata in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_,

comunica la chiusura della tabaccheria in quanto:

- persona anziana o affetta da patologie croniche o con multimorbilità ovvero con stato di immunodepressione congenita o acquisita
  - soggetto affetto da sintomatologia da infezione respiratoria e febbre maggiore di 37,5° C.
  - il locale sede della rivendita non consente il rispetto della distanza minima interpersonale di 1 metro.
- e impossibilitata a farsi sostituire dal coadiutore/assistente con facoltà di sostituzione dal Sig./Sig.ra:

\_\_\_\_\_

A tal fine, allega alla presente comunicazione copia di pertinente certificazione attestante quanto dichiarato per sé e per il coadiutore/assistente con facoltà di sostituzione.

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Allegato

In fede

\_\_\_\_\_