

Al Comune di Novara

commerc@comune.novara.it

## **SERVIZIO DI ASPORTO**

Il/la sottoscritto/a .....  
Titolare dell'esercizio .....  
Sito a Novara in Via/Piazza .....

### **VISTO**

Il DPCM del 26.4.2020

### **VISTA**

L'ordinanza del Sindaco del Comune di Novara del 1.5.2020

## **COMUNICO**

Che dal 4.5.2020 effettuerò il servizio di asporto/take away, nel rispetto delle norme e delle prescrizioni di cui ai suddetti provvedimenti.

Data

Firma