

Dichiara di essere in possesso dell'autorizzazione sanitaria n. _____ del ____/____/____ rilasciata dall'Azienda Sanitaria Locale N. ____ di _____

Allega alla presente:

- a) pianta in scala dei locali e degli accessori;
- b) diagramma di macinazione relativo al processo di lavorazione;
- c) **Attestazione** di versamento di € 168,00 sul ccp. 8003 intestato Ufficio del Registro Tasse e Concessioni Governative – Roma;
- d) **Attestazione** di versamento di € 155,00 sul ccp. 13808555 intestato alla Camera di Commercio di Lucca per diritti di segreteria

Documento di riconoscimento _____

Firma del titolare della licenza apposta in presenza dell'addetto all'ufficio camerale oppure allegare copia fotostatica di un documento di riconoscimento

AUTENTICA DELLA FIRMA:

ai sensi della vigente legislazione per rendere autentica la firma è sufficiente **ALLEGARE** copia fotostatica del documento di riconoscimento del firmatario.

