

**MODELLO DI ISTANZA DI AUTORIZZAZIONE AD EFFETTUARE UN PERIODO DI FERIE
PER RIVENDITA SENZA RICEVITORIA DEL LOTTO
CON TIMBRO DEL COMUNE**

(DA PRESENTARE IN BOLLO DA € 14,62 ALMENO 45 GIORNI PRIMA DELLA DATA DI DECORRENZA)

All'amministrazione autonoma dei monopoli di Stato
Ufficio regionale per la Lombardia
Via Creta, 56
25124 Brescia

RACCOMANDATA A.R.

all' Assotabaccai di _____

a Logista Italia S.p.a.
Deposito fiscale locale di _____

Il sottoscritto _____ , titolare della rivendita generi di monopolio n.
_____ in _____ (_____), tel. _____ , fax
_____ ,

CHIEDE

l'autorizzazione ad effettuare un periodo di chiusura per ferie dal _____ al
_____ .

Resta inteso che, se l'ufficio AAMS di _____ non respingerà la presente domanda entro
trenta giorni dalla data di spedizione, la stessa si intenderà accolta.

Il sottoscritto dichiara che la rivendita è / non è abbinata a rivendita di giornali.

Data _____

Timbro e Firma _____

Timbro Comune