

ALLEGATO 2 - MODULO DI RACCOLTA INFORMAZIONI ATTIVITÀ COMMERCIALI – COMUNE DI ACQUALAGNA

1- Informazioni generali dell'Attività	Nome	
	Partita IVA	
	Forma Giuridica	
	Codice Ateco	
	Anno di costituzione	
	Categoria dell'attività:	[Ristorazione, Balneare etc.]
2- Referente	Nome e Cognome	
	Telefono	
	Indirizzo	
3- Contatti aziendali	Telefono	
	Indirizzo	
	Sito Web	
	Social	
4- Descrizione dell'Attività	Breve (max 150 caratteri): [Testo]	[Testo]
	Lunga (max 500 caratteri): [Testo]	[Testo]
	Orari di apertura:	[Orari settimanali]
	Apertura nei giorni festivi?:	[Si/No]
	Principali prodotti/servizi:	[Elenco prodotti/servizi]
	Target di età principale:	[Bambini, Adulti, Senior, etc.]
	Clientela principale:	[Locale, Turisti, Entrambe]
	Metodi di pagamento:	[Contanti, Carte, Digitali, Altro]
	Accessibilità per persone con disabilità:	[Si/No, Servizi disponibili]
	Allegare fino a 5 immagini della propria attività	

IL RICHIEDENTE
Nome e Cognome

Firma
