

IL MODULO VA COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI E CONSEGNATO IN DUPLICE COPIA

COMUNICAZIONE DI ORARIO

(ai sensi degli artt. 18 e 26 della Legge Regionale n. 29 del 21.09.2007)

**AI COMUNE DI TORREGLIA
UFFICIO COMMERCIO ED ATTIVITA' PRODUTTIVE**

Il sottoscritto _____ Legale rappresentante / Procuratore della Società
_____ titolare di autorizzazione per l'esercizio di somministrazione di
alimenti e bevande contraddistinto dall' insegna _____
sito in Via/Piazza _____ n. _____ Tel. _____
Codice fiscale / Partita I.V.A. n° _____

COMUNICA

di scegliere, per il suddetto esercizio, il seguente orario di apertura al pubblico:

PERIODO DAL _____ AL _____

LUN MAR MER GIO VEN SAB DOM dalle ore _____ alle ore _____
(chiusura intermedia) dalle ore _____ alle ore _____

LUN MAR MER GIO VEN SAB DOM dalle ore _____ alle ore _____
(chiusura intermedia) dalle ore _____ alle ore _____

PERIODO DAL _____ AL _____

LUN MAR MER GIO VEN SAB DOM dalle ore _____ alle ore _____
(chiusura intermedia) dalle ore _____ alle ore _____

LUN MAR MER GIO VEN SAB DOM dalle ore _____ alle ore _____
(chiusura intermedia) dalle ore _____ alle ore _____

Inoltre dichiara che la chiusura settimanale facoltativa sarà effettuata nella/e giornata/e di:
_____.

Data _____

FIRMA

Si allega l'eventuale precedente comunicazione.