

**COMUNICAZIONE ORARI DI APERTURA E CHIUSURA DELL'ESERCIZIO PER LA
SOMMINISTRAZIONE AL PUBBLICO DI ALIMENTI E BEVANDE**

Allo Sportello Unico delle Attività Produttive

del Comune di FONTANELLA

Il/La sottoscritto/a

Titolare della ditta individuale

Legale rappresentante della società

COMUNICA

di adottare il seguente orario di apertura e chiusura del proprio pubblico esercizio ubicato a
Fontanella in Via.....n.....

GIORNO	APERTURA	CHIUSURA	APERTURA	CHIUSURA
--------	----------	----------	----------	----------

Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica				

Il presente orario decorre dal.....

Data

Firma del titolare o Legale Rappresentante_____