

Al SIGNOR SINDACO  
del Comune di

CAPPE05C.rtf - (04/2005)

Oggetto: Comunicazione di scelta dell'orario dell'esercizio per la somministrazione di alimenti e bevande - Legge Regionale 14.09.1994 n. 40.

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... residente a ..... cap. ....  
Via ..... n. .... tel. ..../  
Codice Fiscale .....

nella sua qualità di:  titolare di impresa individuale  
oppure:  legale rappresentante della Società .....  
con sede legale a ..... cap. .... Via .....  
n. .... codice fiscale ..... coincidente con il numero di  
iscrizione nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di .....

*premessò che*

- che il dichiarante è titolare dell'esercizio in Via /Piazza .....  
n. .... di cui alle autorizzazioni amministrative per la somministrazione al pubblico di alimenti e  
bevande delle tipologie  A  B  C  D
- che è prevalente l'attività della tipologia .....

**COMUNICA**

di scegliere per il suddetto esercizio, i seguenti orari di apertura al pubblico:

**nel periodo dal ..... al .....**  
**antimeridiano** dalle ore ..... alle ore .....

**pomeridiano** dalle ore ..... alle ore .....

**nel periodo dal ..... al .....**  
**antimeridiano** dalle ore ..... alle ore .....

**pomeridiano** dalle ore ..... alle ore .....

**nel periodo dal ..... al .....**  
**antimeridiano** dalle ore ..... alle ore .....

**pomeridiano** dalle ore ..... alle ore .....

**turno settimanale di chiusura facoltativo ..... ulteriore mezza giornata .....**

data ..... firma.....

