

Bedizzole, _____

AL SIG. SINDACO DEL
COMUNE DI
25081 B E D I Z Z O L E

OGGETTO: COMUNICAZIONE IN MERITO AGLI ORARI DI APERTURA E
CHIUSURA DEI PUBBLICI ESERCIZI DI _____.

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____,
residente a _____ in Via _____ n° _____,
quale Rappresentante legale della Ditta _____
titolare di autorizzazione per la somministrazione di alimenti e bevande n° _____,
rilasciata dal Comune di Bedizzole in data _____, per l'esercizio pubblico
sito in Via _____, n° _____, con la presente dichiara che
intende effettuare la seguente apertura del proprio esercizio:

ORARIO ESTIVO

lunedì dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ ;
martedì dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ ;
mercoledì dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ ;
giovedì dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ ;
venerdì dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ ;
sabato dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ ;
domenica dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ ;

ORARIO INVERNALE

lunedì dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ ;
martedì dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ ;
mercoledì dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ ;
giovedì dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ ;
venerdì dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ ;
sabato dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ ;
domenica dalle ore _____ alle ore _____ e dalle ore _____ alle ore _____ ;

barrare la casella interessata

Sarà effettuata la chiusura settimanale nella giornata di _____ ;

Non sarà si procederà alla chiusura infrasettimanale.

Distinti saluti.

IN FEDE