

Al Sindaco del Comune di TRECATE

**OGGETTO: Comunicazione orario di apertura esercizio di somministrazione di alimenti e bevande ex art 17 della L.R. 38/2006.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

in proprio;  
 in qualità di \_\_\_\_\_ della Società \_\_\_\_\_  
con sede legale in Trecate, Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. Iva \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

l'orario di apertura dell'esercizio di pubblica somministrazione di alimenti e bevande all'insegna \_\_\_\_\_, nei locali siti in Trecate,  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- Lunedì dalle ore ..... alle ore ..... dalle ore ..... alle ore .....
- Martedì dalle ore ..... alle ore ..... dalle ore ..... alle ore .....
- Mercoledì dalle ore ..... alle ore ..... dalle ore ..... alle ore .....
- Giovedì dalle ore ..... alle ore ..... dalle ore ..... alle ore .....
- Venerdì dalle ore ..... alle ore ..... dalle ore ..... alle ore .....
- Sabato dalle ore ..... alle ore ..... dalle ore ..... alle ore .....
- Domenica dalle ore ..... alle ore ..... dalle ore ..... alle ore .....

Chiusura infrasettimanale il giorno di .....

Trecate, li \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_