

AL COMUNE DI SANTA MARGHERITA LIGURE
SERVIZIO ATTIVITA' PRODUTTIVE

COMUNICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO _____

() NELLA QUALITA' DI TITOLARE

**() NELLA QUALITA' DI LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA
SOCIETA' _____
TITOLARE**

**DELL'ESERCIZIO DI SOMMINISTRAZIONE ALIMENTI E BEVANDE
SITO IN _____**

COMUNICA

**CHE SARA' EFFETTUATA LA CHIUSURA SETTIMANALE NELLA
GIORNATA DEL _____ (CHUSURA FACOLTATIVA);**

**CHE L'ESERCIZIO OSSERVERA' LA OBBLIGATORIA APERTURA AL
PUBBLICO (7 ORE GIORNALIERE) NEI SEGUENTI ORARI:**

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

DALLE ORE _____ ALLE ORE _____

DATA _____

FIRMA _____

