

OGGETTO : Somministrazione di alimenti e bevande - Comunicazione dell'orario di apertura al pubblico dell'esercizio

Al Comune di VADO LIGURE  
Ufficio Commercio e Polizia Amministrativa  
17047 VADO LIGURE

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via/P.zza \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
recapito telefonico \_\_\_\_\_

- Titolare dell'omonima impresa individuale con sede in \_\_\_\_\_  
Via/P.zza \_\_\_\_\_
- Legale rappresentante della ditta \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
partita I.V.A. \_\_\_\_\_ iscritta al Registro Imprese della CCIAA di  
\_\_\_\_\_ al numero \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

### COMUNICA

Che a far data dal \_\_\_\_\_ l'esercizio di somministrazione di alimenti e bevande sito  
in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
all'insegna \_\_\_\_\_ osserverà il seguente orario di apertura al pubblico:

Apertura ore \_\_\_\_\_ chiusura ore \_\_\_\_\_

Apertura ore \_\_\_\_\_ chiusura ore \_\_\_\_\_

Chiusura infrasettimanale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma

#### SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

- La presente autocertificazione è stata sottoscritta alla presente dell'impiegato addetto che ha identificato il dichiarante mediante \_\_\_\_\_ rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_
- La presente autocertificazione è stata sottoscritta prima della presentazione allegando \_\_\_\_\_