

**AL SIG. SINDACO  
DEL COMUNE DI JESI**

**Oggetto: Comunicazione orario esercizio di somministrazione alimenti e bevande.**

**il/la sottoscritto/a**

Cognome ..... Nome .....

C. F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a a ..... Prov. .... in data .....

residente in ..... Prov. .... Via, Piazza, ecc. .... n. ...

**in qualità di:**

**titolare dell'omonima impresa individuale:**

con sede nel Comune di ..... CAP ..... Prov. ....

Via, Piazza, ecc. .... n. .... tel. ....

intestatario di autorizzazione amministrativa/SCIA n. .... del .....

relativa ad attività di somministrazione alimenti e bevande nel locale ubicato in Via/Piazza

..... n. ....

**legale rappresentante della società/associazione:**

C. F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Denominazione o ragione sociale

.....

con sede nel Comune di ..... Ca.p. .... Prov. ....

Via, Piazza, ecc. .... n. .... tel. ....

titolare di autorizzazione amministrativa/ SCIA n. .... del .....

relativa ad attività di somministrazione alimenti e bevande nel locale ubicato in Via/Piazza

..... n. ....

**COMUNICA**

**ATTIVITÀ PREVALENTE:**

ristorante;

bar;

CHE con decorrenza dal .....

osserverà la chiusura settimanale nel/i giorno/i di .....

non osserverà la chiusura settimanale;

che effettuerà il seguente orario di apertura:

APERTURA ORE ..... CHIUSURA ORE.....

APERTURA POMERIDIANA DALLE ORE ..... CHIUSURA ORE .....

Qualora l'orario fosse diversificato nell'arco della settimana, occorre compilare il seguente riquadro:

	APERTURA ORE	CHIUSURA ORE	APERTURA ORE	CHIUSURA ORE
LUNEDÌ				
MARTEDÌ				
MERCOLEDÌ				
GIOVEDÌ				
VENERDÌ				
SABATO				
DOMENICA				

La presente comunicazione deve essere inoltrata dal dichiarante almeno sette giorni prima dell'entrata in vigore del nuovo orario.

Distinti saluti

Jesi, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

firma

Allegati:

- copia documento riconoscimento in corso di validità.