



**1 Anno**

**2 Esercizio pubblico**

Ragione sociale Genere (albergo, bar, pensione, ecc.)

Indirizzo CAP · Località Telefono

**3 Gerente**

Nome Cognome Attinenza

Indirizzo CAP · Località Telefono

**4 Orari**

Apertura dalle ore alle ore dalle ore alle ore

Lunedì

Martedì

Mercoledì

Giovedì

Venerdì

Sabato

Domenica

Giorni prefestivi

Giorni festivi

**5 Giorni di riposo settimanale**

Lunedì Martedì Mercoledì Giovedì Venerdì Sabato Domenica

**6 Periodi di chiusura per vacanza o per altri motivi**

dal al motivo

dal al motivo

dal al motivo

dal al motivo

**7 Disposizioni**

- La notifica dei dati richiesti è obbligatoria
- Eventuali modifiche nel corso dell'anno corrente deve essere tempestivamente comunicate

**8 Autenticazione**

Luogo e data Firma

---

**Base legale**

- OM 29 03 - Ordinanza municipale «Esercizi alberghieri e sulla ristorazione»