

Al SUAP di _____

**Mod. 7 SAB
COMUNICAZIONE
ORARI DI APERTURA E CHIUSURA AL PUBBLICO
ATTIVITÀ DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE
(art. 88 L.R. 22/2021)**

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ sesso M F

Nato/a a _____ prov. Stato _____

il / / cittadinanza _____

Residente in _____ prov. Stato _____

indirizzo _____ n. _____ C.A.P.

in qualità di:

Titolare dell'impresa Legale rappresentante Altro (_____)

P.IVA: _____

con sede nel Comune di _____ prov.

via/piazza _____ n. _____ C.A.P.

PEC _____ posta elettronica _____

Telefono fisso/cellulare _____

N. di iscrizione al Reg.Imprese (se già iscritto) _____ Camera di commercio di _____

Insegna attività _____

COMUNICA:

- di effettuare il **riposo infrasettimanale** nella/e giornata/e di _____ - _____
- di rispettare il seguente **orario di apertura** al pubblico:

	MATTINO	POMERIGGIO	ORARIO CONTINUATO
LUNEDÌ	Dalle ore: Alle ore:	Dalle ore: Alle ore:	Dalle ore: Alle ore:
MARTEDÌ	Dalle ore: Alle ore:	Dalle ore: Alle ore:	Dalle ore: Alle ore:
MERCOLEDÌ	Dalle ore: Alle ore:	Dalle ore: Alle ore:	Dalle ore: Alle ore:
GIOVEDÌ	Dalle ore: Alle ore:	Dalle ore: Alle ore:	Dalle ore: Alle ore:
VENERDÌ	Dalle ore: Alle ore:	Dalle ore: Alle ore:	Dalle ore: Alle ore:
SABATO	Dalle ore: Alle ore:	Dalle ore: Alle ore:	Dalle ore: Alle ore:
DOMENICA	Dalle ore: Alle ore:	Dalle ore: Alle ore:	Dalle ore: Alle ore:

- di chiudere l'esercizio per **ferie** dal _____ al _____

Il sottoscritto è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 28/12/2000 n. 445.

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____, li _____
