

Al
Comune di Villa Lagarina

Villa Lagarina, _____

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ Via _____

C.F. _____, in qualità di _____

titolare di licenza di P.S. relativa ad un pubblico esercizio di tipo _____

_____ sito a Villa Lagarina in via/loc. _____

all'insegna _____

comunica

di scegliere, a sensi delle disposizioni vigenti, il seguente orario di apertura.

tipologia a) – pasti tradizionali, veloci, e pizzerie

periodi dell'anno

dal	al	dalle ore	alle ore	e	dalle ore	alle ore
dal	al	dalle ore	alle ore	e	dalle ore	alle ore
dal	al	dalle ore	alle ore	e	dalle ore	alle ore

tipologia b) – bevande alcoliche e analcoliche o solo bevande analcoliche

periodi dell'anno

dal	al	dalle ore	alle ore	e	dalle ore	alle ore
dal	al	dalle ore	alle ore	e	dalle ore	alle ore
dal	al	dalle ore	alle ore	e	dalle ore	alle ore

Distinti saluti.

Il titolare _____

COMUNE DI VILLA LAGARINA

Provincia di Trento

Visto, si approva in conformità alle leggi vigenti.

Villa Lagarina, _____

Il Segretario Comunale
Broseghini dott. Paolo