

AL SINDACO DEL COMUNE
DI S. VITTORE DEL LAZIO

ALLO SPORTELLO UNICO
ATTIVITA' PRODUTTIVE
UFFICIO COMMERCIO

OGGETTO: Comunicazione orario di attività e riposo settimanale.

Il/La sottoscritto/a _____, titolare dell'Autorizzazione Amministrativa n. _____ del _____ (Tipologia unica _____), di cui all'insegna " _____", ai sensi dell'art.17 della Legge Regionale 29 novembre 2006 n. 21 e dell'Ordinanza Sindacale n. 2 del 7 gennaio 2011,

COMUNICA

che con inizio **dal giorno** _____ **osserverrà il seguente orario di attività:**

ORARIO DI APERTURA _____

ORARIO DI CHIUSURA _____

CHIUSURA INTERMEDIA : DALLE ORE _____ ALLE ORE _____.

Comunica, inoltre, **che:**

☐ **con decorrenza dal** _____ **osserverrà il seguente giorno di riposo settimanale** " _____ " .

☐ **con decorrenza dal** _____ **non osserverrà il giorno di riposo settimanale.**

S. Vittore del Lazio, _____

L'esercente