



NOTIFICA PER ESERCIZI PUBBLICI

Il gerente notifica l'attività al Municipio (art. 27 cpv. 1 e 2 Lear)

APERTURA CHIUSURA MUTAZIONE NOTIFICA ANNUALE

1. Denominazione

Nome dell'esercizio pubblico

Insegna 1

Eventuale insegna 2

Categoria Ristorante Bar Snack Bar Locale notturno altro:

Inizio dell'attività

2. Apertura / chiusura (art. 16 cpv. 1 Lear)

| |
|-----------|
| Lunedì |
| Martedì |
| Mercoledì |
| Giovedì |
| Venerdì |
| Sabato |
| Domenica |

| Apertura | Chiusura | Osservazioni |
|----------|----------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Periodo di chiusura per vacanze

3. Indirizzo esercizio pubblico

Indirizzo completo

Via e numero

Località

Numero telefonico dell'esercizio

e-mail

Urgenze: nominativo e nr. telefono privato



Comune di Lavertezzo

Via Malpensata 4 – CH-6595 Riazzino

4. Titolare dell'autorizzazione

Cognome e nome – Ragione sociale
(*come da Registro di commercio, se iscritto*)
Sede legale (indirizzo completo)

5. Gerente

Cognome e nome
Domicilio
Indirizzo e nr. telefono privato
Nazionalità e data di nascita

6. Gestore

Cognome e nome
Domicilio
Indirizzo e nr. telefono privato
Nazionalità e data di nascita

7. Data di fine attività nel Comune

8. Osservazioni

.....
.....
.....

Luogo / Data: _____ Firma: _____

Luogo / Data: _____ Firma Agente Responsabile: _____

Il presente formulario deve essere ritornato al Municipio di Lavertezzo 6595 Riazzino, Via Malpensata 4