



Comune di Lavertezzo

Via Malpensata 4 – CH-6595 Riazzino

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. Datore di lavoro – Persona giuridica

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

Orario di presenza (*indicare gli orari*)

6. Data di fine attività nel Comune

7. Osservazioni

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

Luogo / Data: _____ Firma: _____

Luogo / Data: _____ Firma Agente Responsabile: _____

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