



COMUNE DI ROSTA
Città metropolitana
di Torino
SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITA'
PRODUTTIVE

Timbro del protocollo

S.U.A.P. del Comune di Rosta
Piazza Vittorio Veneto n° 1
10090 ROSTA (TO)
Sito web: www.comune.rosta.to.it
e-mail: suap@comune.rosta.to.it
P.E.C.: suap@pec.comune.rosta.to.it

COMUNICAZIONE DI EFFETTUAZIONE ORARIO

Il sottoscritto

COGNOME _____ NOME _____
codice fiscale _____

in qualità di TITOLARE (ditta individuale)
 legale rappresentante della Società _____

intestatario di autorizzazione/SCIA n. _____ del _____
per L'ATTIVITA' DI SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE
sito in Rosta in _____

COMUNICA

di iniziare l'attività autorizzata dal _____

e di effettuare il seguente orario:

LUNEDÌ dalle _____ alle _____ / dalle _____ alle _____

MARTEDÌ dalle _____ alle _____ / dalle _____ alle _____

MERCOLEDÌ dalle _____ alle _____ / dalle _____ alle _____

GIOVEDÌ dalle _____ alle _____ / dalle _____ alle _____

VENERDÌ dalle _____ alle _____ / dalle _____ alle _____

SABATO dalle _____ alle _____ / dalle _____ alle _____

DOMENICA dalle _____ alle _____ / dalle _____ alle _____

Giorno di chiusura: _____

COMUNICA inoltre _____

Rosta,

Firma _____