

**COMUNICAZIONE ORARIO DI APERTURA**

Ditta \_\_\_\_\_  
Attività \_\_\_\_\_  
Sede: \_\_\_\_\_

Il sottoscritt \_\_\_\_\_

in qualità di:

◇ titolare della Ditta Individuale \_\_\_\_\_

◇ legale rappresentante della Società: \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ☎ \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

Che l'attività osserverà il seguente orario di apertura:

ORARIO INVERNALE					ORARIO ESTIVO				
	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore		dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
<b>lunedì</b>					<b>lunedì</b>				
<b>martedì</b>					<b>martedì</b>				
<b>mercoledì</b>					<b>mercoledì</b>				
<b>giovedì</b>					<b>giovedì</b>				
<b>venerdì</b>					<b>venerdì</b>				
<b>sabato</b>					<b>sabato</b>				

L'orario dell'esercizio sarà reso noto al pubblico mediante cartello o altri mezzi idonei di informazione.

Affi, lì \_\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_