



AI SUAP DEL COMUNE DI ROVIGO

INDIRIZZO PEC (POSTA
ELETTRONICA CERTIFICATA):

suap.comune.rovigo@pecveneto.it

il/la sottoscritto/a:

Cognome _____ Norme _____

C.F. _____ P.E.C. _____

Luogo di nascita: Comune _____ Prov. _____ Stato _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso: M. F.

Residenza: Comune _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____ c.a.p. _____

Nella sua qualità di: (barrare la casella interessata)

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della Società (denominazione) _____

C.F. _____ P. IVA _____

con sede legale nel Comune di _____ prov. _____

via/piazza _____ n. _____

in possesso dell'autorizzazione amministrativa per l'esercizio dell'attività di somministrazione di alimenti e bevande al

pubblico da svolgersi in Rovigo, via /piazza _____ n. _____

COMUNICA

osserverà il seguente orario giornaliero di apertura:

Lunedì	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
Martedì	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
Mercoledì	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
Giovedì	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
Venerdì	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
Sabato	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore
Domenica	dalle ore	alle ore	dalle ore	alle ore

Rovigo, li _____

Firma _____