



Scheda Cartello Orario

I sottoscritt _____ i cui dati completi sono
indicati nella scheda anagrafica, nella qualità di _____
della Società _____ e titolare di
Pubblico Esercizio denominato: _____
Sito in Via/Piazza _____ N° _____
esteso mq _____ Tipologia **A** (Ristoranti e Pub) **B** (Bar - Pub) **D** (Bar senza alcolici)

COMUNICA

Giornata di chiusura "Infrasettimanale" _____ (facoltativo)

Il seguente orario di attività dell'esercizio:

Invernale (dal 1/11 al 30/04) **Dalle ore** _____ **Alle ore** _____

Chiusura intermedia **Dalle ore** _____ **Alle ore** _____

Estivo (dal 1/05 al 30/10) **Dalle ore** _____ **Alle ore** _____

Chiusura intermedia **Dalle ore** _____ **Alle ore** _____

Note: _____

Catania li _____

Firma per esteso del dichiarante
