**NOTIFICA ANNO 202**

**ORARI E PERIODI DI APERTURA E CHIUSURA ESERCIZI PUBBLICI**

**Nome EP:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Giorni di riposo settimanali – Orari di apertura e di chiusura

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Giorni di riposo** | **Orario giornaliero** | | | |
|  | **settimanale** | **dalle** | **alle** | **dalle** | **alle** |
| **Lunedì** |  |  |  |  |  |
| **Martedì** |  |  |  |  |  |
| **Mercoledì** |  |  |  |  |  |
| **Giovedì** |  |  |  |  |  |
| **Venerdì** |  |  |  |  |  |
| **Sabato** |  |  |  |  |  |
| **Domenica** |  |  |  |  |  |
| **Giorni prefestivi** |  |  |  |  |  |
| **Giorni festivi** |  |  |  |  |  |

Periodo di chiusura per vacanze o altri motivi

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| dal: | al: | Motivo: |
| dal: | al: | Motivo: |

**Timbro** Esercizio pubblico

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Data**:  Firma del/della gerente:    **Nome e Cognome** (leggibile se compilato a mano) |
| **Numero telefonico per emergenze:** | |
| **Indirizzo di posta elettronica:** | |
| Osservazioni: | |