

AL COMUNE di CAVALESE

Ufficio Attività Economiche
Via S. Sebastiano, 7

OGGETTO: Comunicazione di chiusura temporanea di esercizio per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande e/o albergo. (art. 20 D.P.G.P. 14.06.2001 n. 21-72/Leg.).

Il/la sottoscritto/a _____

Titolare dell'omonima ditta individuale

Legale rappresentante/delegato della società _____

titolare di esercizio _____ sito in Cavalese,
Via/Fraz. _____ all'insegna _____ ;

c o m u n i c a

che l'esercizio rimarrà chiuso per il periodo dal _____ al _____
per un totale di giorni _____ (non più di **30 giorni** consecutivi, vedi nota in calce) e
che verrà affisso apposito cartello, visibile dall'esterno dell'esercizio, indicante il periodo di
chiusura.

Cavalese, _____

Il titolare

N.B. Per chiusure inferiori a 30 giorni la comunicazione deve essere data prima della chiusura.
Per chiusure superiori ai 30 giorni, le stesse devono essere autorizzate, previa domanda motivata dell'interessato. La stessa deve essere presentata almeno 15 (quindici) giorni prima dell'inizio del periodo di chiusura.