

Al Sig. Sindaco
Comune di Carate Brianza

TITOLARE _____
RAGIONE SOCIALE _____
UBICAZIONE _____
INSEGNA _____

ORARIO DI ESERCIZIO

GIORNO	APERTURA	CHIUSURA	APERTURA	CHIUSURA
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica				

Giornata di riposo.....
(Facoltativa)

(firma)

SI RICORDA: Gli orari adottati devono essere esposti al pubblico e visibili anche dall'esterno del locale. Eventuali variazioni all'orario di apertura e l'eventuale adozione o soppressione della giornata di riposo dell'esercizio devono essere comunicate tempestivamente.