

Notifica attività esercizio pubblico

Mittente: _____

Lodevole
Municipio di Cademario
Cancelleria Comunale
Casella Postale 67
6936 Cademario

Testo insegna esposta: _____

Datore di lavoro: _____ telefono: _____
(cognome / nome o ragione sociale) cellulare: _____
Indirizzo: _____ email: _____

Persona di contatto: _____ email: _____
Data di nascita: _____

Dati esercizio pubblico: telefono: _____
N° Autorizzazione: _____ email: _____
Indirizzo: _____ email: _____

N° di locali: _____ N° posti interni: _____
Ubicazione posti esterni: _____ N° posti esterni: _____

Sala fumatori Sì No mq: _____ N° posti: _____

N° di servizi igienici uomini: _____ N° pissoirs: _____
N° di servizi igienici donne: _____
N° di servizi igienici disabili: _____

N° di camere: _____ N° posti letto: _____

Apparecchi da gioco (specificare genere, modello e numero di bollo cantonale)



Notifica attività esercizio pubblico

Orari di apertura

	Mattina		Pomeriggio (chiusura)		Osservazioni
	Da	A	Da	A	
Lunedì					
Martedì					
Mercoledì					
Giovedì					
Venerdì					
Sabato					
Domenica					

Dati Gerente

Cognome: _____ Nome: _____
Indirizzo: _____ Data di nascita: _____
_____ telefono: _____
CAP/Luogo: _____ email: _____

Comunicazioni / osservazioni del gerente:

Luogo e data: _____ Firma: _____
(del Gerente)

