

Sig. Sindaco
del Comune di Falzes
Piazza del Municipio 1

39030 FALZES

**Comunicazione della chiusura temporanea dell'esercizio pubblico „_____“
per _____**

Il/la sottoscritto/a _____, titolare, preposto della licenza per la conduzione
dell'esercizio pubblico _____ a Falzes, via _____,
comunica la chiusura temporanea dell'esercizio per il seguente motivo:

dal _____ al _____.

Il/la sottoscritto/a

Falzes, _____

**N.B. Ove la chiusura temporanea superi la durata di 14 giorni, va comunicata con
anticipo di almeno sette giorni sulla decorrenza della stessa.**