

Spett.le
COMUNE DI CHIUSA
Ufficio Licenze

An die
GEMEINDE KLAUSEN
Lizenzamt

Chiusa, li

Klausen, am

**Oggetto: COMUNICAZIONE MODIFICA
ORARI D'APERTURA DI UN
ESERCIZIO PUBBLICO**

**Betrifft: MITTEILUNG VERÄNDERUNG
DER ÖFFNUNGSZEITEN EINES ÖFF.
BETRIEBES**

Il/la sottoscritto/a

Der/die unterfertigte

gestore dell'esercizio pubblico

Betreiber/in des Betriebs

sito in

mit Sitz in

Via/P.zzan.....

Straße/PlatzNr.....

Tel. n°.....

Tel. Nr.....

E mail

E mail.....

c h i e d e

e r s u c h t

l'autorizzazione per la modifica degli orari
d'apertura, e cioè come segue:

- dalle ore.....alle ore.....
- giorno di riposo:

um die Erteilung der Erlaubnis zur Änderung
der Öffnungszeiten, und zwar wie folgt:

- von.....Uhr bis.....Uhr
- Ruhetag:

Distinti saluti

Mit freundlichen Grüßen

(il/la sottoscritto/a)

(Der/Die Unterfertigte)

La domanda deve essere consegnata presso l'Ufficio
Licenze, Città Altra 74, o mandata via fax alla 0472
844131.

Das unterschriebene Formular muss entweder im
Lizenzamt, Oberstadt 74, abgegeben oder als Fax
an 0472 844131 gesendet werden.