

---

### NOTIFICA PER ESERCIZI PUBBLICI

---

APERTURA  MUTAZIONE

---

#### DATI ESERCIZIO

---

Nome dell'esercizio pubblico .....

Categoria

- Esercizio di ristorazione con cucina
- Esercizio di ristorazione con cucina limitata
- Esercizio di alloggio senza ristorazione
- Locale notturno
- Altro: .....

Indirizzo dell'esercizio pubblico .....

Numero di patente .....

---

#### APERTURA / CHIUSURA

---

Orari usuali di apertura .....

Giorni di chiusura settimanale .....

Periodo di chiusura per ferie .....

---

#### TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE

---

Cognome e nome / ragione sociale<sup>1</sup> .....


Sede legale (indirizzo completo) .....

Recapito telefonico .....

Indirizzo e-mail .....

---

<sup>1</sup> Come da Registro di commercio (se iscritto)

 Città di Bellinzona	ML – polizia comunale	Edizione: ottobre 2023
	<b>ESERCIZI PUBBLICI</b>	Pag. 2/3

---

**GERENTE RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ**

---

Cognome e nome .....

Indirizzo (via e CAP) .....

Data di nascita .....

Recapito/i telefonico/i .....

---

**GESTORE RESPONSABILE DELL'ATTIVITÀ**

---

Cognome e nome .....

Indirizzo (via e CAP) .....

Data di nascita .....

Recapito/i telefonico/i .....

---


**GESTIONE STABILE**

---

Proprietario/Amministrazione .....

Indirizzo completo .....

Occupazione area esterna:       Area pubblica       Area privata       Nessuna occupazione

 Città di Bellinzona	ML – polizia comunale	Edizione: ottobre 2023
	<b>ESERCIZI PUBBLICI</b>	Pag. 3/3

---

**RECAPITI COMUNICAZIONI**

---

**Indicare indirizzo mail/recapito postale selezionato per eventuali comunicazioni (compilare tutti i campi)**

Nome e cognome .....

Indirizzo .....

CAP .....

E-mail ..... No. telefonico .....

---

**EVENTUALI OSSERVAZIONI**

---

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Luogo, data .....

Firma \_\_\_\_\_