



**AI SIGNOR SINDACO**  
**del Comune di**  
**SORIANO NEL CIMINO**

**OGGETTO:** Istanza di deroga all'obbligo di chiusura settimanale di esercizio della somministrazione di alimenti e bevande (art.7 Legge 425).

Il sottoscritto ..... nato a .....

il ..... residente a ..... Cap. ....

Via ..... n. .... tel. .... / .....

Codice Fiscale .....

nella sua qualità di :  titolare di impresa individuale

oppure :  legale rappresentante della Società .....

con sede legale a ..... Cap. .... Via .....

n. .... codice fiscale ..... coincidente con il numero di iscrizione

nel Registro delle Imprese della Camera di Commercio di .....

*premessò che*

che il dichiarante è titolare dell'esercizio in Via /Piazza ..... n. ....

di cui alle autorizzazioni amministrative n° ..... per la somministrazione al pubblico di alimenti e bevande delle tipologie e che attualmente effettua la

chiusura settimanale nella giornata di .....

## **CHIEDE**

di derogare dall'obbligo della chiusura settimanale del suddetto esercizio, nei giorni : .....

per il seguente motivo .....

Dichiara di avere già effettuato nel corrente anno solare n. .... sospensioni della chiusura settimanale dell'esercizio.

data .....

firma

.....

*Gestione/Somministra/orari/Deroga obbligo di chiusura*