

REGIONE VENETO

SCHEDA CENSIMENTO STRUTTURA PER GASTRONOMIE/ ROSTICCERIE/ PIZZERIE DA ASPORTO

(sottoattività: GASTRONOMIA)

CODICE INSEDIAMENTO:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INSEDIAMENTO

Indirizzo _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Tel. ____/____/____ Fax ____/____/____ E-mail _____

Data di apertura attività __/__/____

RAGIONE SOCIALE

Indirizzo _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

P.IVA/Codice Fiscale [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]

Tel. ____/____/____ Fax ____/____/____ E-mail _____

Data di inizio rapporto __/__/____

RAPPRESENTANTE LEGALE

Indirizzo _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Codice Fiscale [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]

Tel. ____/____/____ Fax ____/____/____ E-mail _____

Data di inizio rapporto __/__/____

RESPONSABILE STRUTTURA/PREPOSTO ESERCIZIO

Indirizzo _____

Comune _____ Prov. _____ CAP _____

Codice Fiscale [| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |]

Tel. ____/____/____ Fax ____/____/____ E-mail _____

Data di inizio rapporto __/__/____

**SCHEDA CENSIMENTO STRUTTURA PER GASTRONOMIE/ ROSTICCERIE/
PIZZERIE DA ASPORTO**

(sottoattività: GASTRONOMIA)

CODICE INSEDIAMENTO:

TIPOLOGIA STRUTTURA

- GASTRONOMIA
 ROSTICCERIA
 FRIGGITORIA
 PIZZERIA DA ASPORTO
 KEBAB / PANINI / PIADINE / SIMILARI
SERVIZIO CATERING
 SI
 NO
 VENDITA A DETTAGLIANTI (< 30% PRODOTTO ANNUO)
 SI
 NO

DATI GENERALI

- SUPERFICIE LABORATORIO m²
UTILIZZO DI AUTOMEZZI*
 SI
 NO
 * (in caso affermativo compilare la scheda relativa alle aziende di trasporto)
 APERTURA
 ANNUALE
 STAGIONALE
 FASCE ORARIE DI APERTURA
 MATTINO
 POMERIGGIO
 SERA
 GIORNO DI CHIUSURA
 L M M G V S D

ELENCO CODICI ATECO (GRUPPO ATECO GASTRONOMIA)

riportare per ogni codice ATECO relativo alla struttura censita un numero progressivo da 1 a n. sulla base della prevalenza della categoria di attività svolta	
CODICE	DESCRIZIONE
56.10.20	Ristorazione senza somministrazione con preparazione di cibi da asporto