

AI SIGNOR SINDACO
del Comune di

.....

Oggetto: Comunicazione di scelta dell'orario di apertura e chiusura dei negozi.

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

premessO che

il dichiarante/la Società, è titolare dell'esercizio sito in Via/Piazza

..... n. per l'attività di acconciatore/estetista,

COMUNICA
di scegliere il seguente orario di apertura al pubblico:

nel periodo dal _____ al _____ antimeridiano dalle ore _____ alle ore _____

pomeridiano dalle ore _____ alle ore _____

nel periodo dal _____ al _____ antimeridiano dalle ore _____ alle ore _____

pomeridiano dalle ore _____ alle ore _____

nel periodo dal _____ al _____ antimeridiano dalle ore _____ alle ore _____

pomeridiano dalle ore _____ alle ore _____

turno settimanale di chiusura : _____

data

firma

.....