

Al signor SINDACO
del Comune di

.....

CAPBP31C.rtf - (06/2010)

Oggetto: Comunicazione di scelta dell'orario di apertura e chiusura dell'esercizio di barbiere, acconciatore ed estetista.

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

premesse che

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

per l'esercizio dell'attività di

COMUNICA

- **di scegliere i seguenti orari di apertura al pubblico:**

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 _____

- *(facoltativo)* **giornata di chiusura infrasettimanale:**

data

firma

.....