

TITOLARE : _____

RAGIONE SOCIALE : _____

UBICAZIONE : _____

INSEGNA : _____

Vendita al dettaglio in sede fissa (negoziò)

Pubblico esercizio (Bar, Ristorante, ecc.)

Parrucchiere - estetista - affini

Autorimessa

ORARIO D'ESERCIZIO

GIORNO	APERTURA	CHIUSURA	APERTURA	CHIUSURA
--------	----------	----------	----------	----------

Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica				

ORARIO COMUNICATO AL SETTORE AUTORIZZAZIONI COMMERCIALI CON :

RACCOMANDATA R.R. N° _____ DEL _____

CON CONSEGNA A MANO ALL'UFFICIO PROTOCOLLO P.G. N° _____

IL PRESENTE ORARIO DECORRE DAL _____

Firma del titolare o Legale Rappresentante _____