

**10010 SETTIMO VITTORE (TO)**

**OGGETTO: ORARI DI APERTURA E CHIUSURA NEGOZI/ATTIVITA' ESERCENTI  
LA VENDITA AL DETTAGLIO.**

Per le ditte individuali

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____ Via _____ C.F. _____ Tel _____ In qualità di titolare della ditta individuale omonima
--

Per le società

Il Sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____ Via _____ C.F. _____ Tel _____ in qualità di legale rappresentante della Società _____ denominata _____ con sede legale in _____
--

in riferimento alla deliberazione del Consiglio Comunale n. 38 del 28.12.2005, COMUNICA di voler effettuare il seguente orario di apertura e chiusura dell'esercizio sopra indicato:

MATTINA dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

POMERIGGIO dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

**GIORNO DI CHIUSURA INFRASETTIMANALE (eventuale) :** \_\_\_\_\_

Lì, \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_