

Da presentare in doppia copia

Prima di consegnare il modulo, munirsi di fotocopia da far timbrare per ricevuta dall'Ufficio Protocollo e conservare per gli usi successivi

CAPCF06C.rtf - (05/2000)

**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

premessò che

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

..... n..... per la vendita al dettaglio dei prodotti

compresi nei settori merceologici alimentare non alimentare,

COMUNICA

di scegliere il seguente orario di vendita 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

.....