

**COMUNE DI A@? E@8 =:@
SETTORE INDUSTRIA E
ATTIVITA' PRODUTTIVE**

Chì yy` WWUH@odkd+05 , 25/ 26 ONMSNF KHN

Tel. (39) 030 6368111 Fax (39) 030 6368112

Internet: gso9.v v v -bnl t mlclonnsnf km-dt .RonqsdkkT nfbn@sshubs` Opnct shudRT @O

E-mail: K unqhot aakfbh? odb-bnl t mlclonnsnf km-dt

**ALLEGATO AE1
(per acconciatori –
estetisti – tatuatori
e piercing)**

DICHIARAZIONE ATTESTANTE GLI ORARI DI APERTURA E CHIUSURA DELL'ESERCIZIO

Il sottoscritto _____

p.c. della Soc _____

esercente l'attività di ACCONCIATORE ESTETISTA PIERCING

in via _____

d i c h i a r a

che l'esercizio effettuerà, secondo le norme vigenti, i seguenti orari settimanali:

GIORNI	ORARI
Lunedì	Dalle ore _____ alle ore _____ Dalle ore _____ alle ore _____
Martedì	Dalle ore _____ alle ore _____ Dalle ore _____ alle ore _____
Mercoledì	Dalle ore _____ alle ore _____ Dalle ore _____ alle ore _____
Giovedì	Dalle ore _____ alle ore _____ Dalle ore _____ alle ore _____
Venerdì	Dalle ore _____ alle ore _____ Dalle ore _____ alle ore _____
Sabato	Dalle ore _____ alle ore _____ Dalle ore _____ alle ore _____
Domenica	Dalle ore _____ alle ore _____ Dalle ore _____ alle ore _____

Data di sottoscrizione |__|_|-|__|_|-|__|_|_|_|

(firma leggibile)

