



Spett.le Comune di Lonato del Garda  
Ufficio Commercio

**OGGETTO:** Comunicazione di scelta del turno settimanale di chiusura e dell'orario di apertura e chiusura di esercizio di ACCONCIATORE/ESTETISTA.

Il sottoscritto ..... nato a .....

il ..... residente a .....

Via ..... n. ....

Codice Fiscale .....,

nella sua qualità di :  titolare di impresa individuale

oppure  legale rappresentante della Società .....

con sede legale a .....

Via .....n. ....

*premessò che*

- che il dichiarante è titolare dell'esercizio ubicato in Via .....  
..... n.....

di cui alle autorizzazioni amministrative/dichiarazione di inizio attività n. ....

del ..... per l'attività di  ACCONCONCIATORE -  ESTETISTA

**COMUNICA**

di scegliere per il suddetto esercizio, i seguenti orari di apertura al pubblico :

dalle ore ..... alle ore .....



dalle ore..... alle ore.....



eventuale turno settimanale di chiusura: .....

data .....

firma.....