

**ATTIVITA' DI BARBIERE – PARRUCCHIERE - ESTETISTA**

carta libera

**Al Sig. Sindaco  
Ufficio Commercio  
fax 0175-211328  
12037 SALUZZO**

**Oggetto: COMUNICAZIONE DEGLI ORARI DI APERTURA.**

Il sottoscritto.....  
nato a ..... il.....  
residente in ..... via..... n°.....

in qualità di     titolare ditta individuale             legale rappresentante società  
denominazione .....  
con sede in ..... via..... n°.....

titolare dell'esercizio di .....  
nei locali siti in Saluzzo, via..... n°.....

**COMUNICA**

che il suddetto esercizio osserva i seguenti orari:

<b>GIORNO</b>	<b>ORARIO</b>
LUNEDI'	
MARTEDI'	
MERCOLEDI'	
GIOVEDI'	
VENERDI'	
SABATO	

Oppure,  
DICHIARA che gli orari sono invariati rispetto a quelli precedentemente comunicati

in data .....

data .....

firma

---