

UFFICIO COMMERCIO
Comune di BORGIA

DATA PROTOCOLLO:

NR. PROTOCOLLO:

COMUNICAZIONE ORARI APERTURA E CHIUSURA

AL SIGNOR SINDACO DEL COMUNE DI

Il sottoscritto _____

legale rappresentante della Società _____

titolare del pubblico esercizio lettera _____

ubicato in via _____

COMUNICA

di adottare il seguente orario per il proprio pubblico esercizio

	Apertura	Chiusura	Apertura	Chiusura
Lunedì				
Martedì				
Mercoledì				
Giovedì				
Venerdì				
Sabato				
Domenica				

_____ li, _____

Firma
