

DA PRESENTARE IN DUPLICE COPIA

All'Ufficio Commercio

del Comune di
28066 GALLIATE

Oggetto: Dichiarazione di **apertura** di esercizio di commercio al dettaglio ed orari effettuati.

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ || _____

Residente a _____ Via _____

Telefono _____ C.F. _____

In qualità di: _____ (fondamentale)

Titolare dell'omonima impresa individuale

Legale rappresentante della Società

Con sede a _____ via _____

C.F. _____ P.I. _____

PREMESSO CHE

in data _____ è stata presentata:

comunicazione Dichiarazione domanda _____

protocollata al n. _____ in data _____

avente ad oggetto _____

alla sede di via _____

COMUNICA

L'apertura della suddetta attività commerciale, in data: _____

Con i seguenti orari:

LUNEDI'	Dalle ore _____	Alle ore _____
MARTEDI'	Dalle ore _____	Alle ore _____
MERCOLEDI'	Dalle ore _____	Alle ore _____
GIOVEDI'	Dalle ore _____	Alle ore _____
VENERDI'	Dalle ore _____	Alle ore _____
SABATO	Dalle ore _____	Alle ore _____

_____ Luogo e data

_____ firma