

Pratica _____

COMUNICAZIONE MODIFICA ORARIO

Il sottoscritto _____

nella sua qualità di Titolare della Ditta _____

di Legale Rappresentante della Società _____

con sede operativa in Legnano in Via _____

COMUNICA CHE L'ORARIO

IMPORTANTE: L'esercente è tenuto a comunicare allo Sportello Unico per le imprese, **con almeno 3 giorni di anticipo**, la modifica non occasionale dell'orario di apertura e chiusura.

dell'attività artigianale di _____

dell'attività commerciale di _____

del P.E., Bar, Ristorante di _____

DAL GIORNO INDICATO _____, **SARA' MODIFICATO COME SEGUE:**

GIORNO	APERTURA	CHIUSURA	APERTURA	CHIUSURA
Lunedì	_____	_____	_____	_____
Martedì	_____	_____	_____	_____
Mercoledì	_____	_____	_____	_____
Giovedì	_____	_____	_____	_____
Venerdì	_____	_____	_____	_____
Sabato	_____	_____	_____	_____
Domenica	_____	_____	_____	_____

Il modulo dovrà essere consegnato prima dell'apertura a mezzo:

- FAX n. 0331/471.130;
- e-mail: sp.unicoimprese@legnano.org;
- PEC: sp.unicoimprese.comunedilegnano@legalmail.it;
- Consegna a mano

Legnano, _____

IL DICHIARANTE _____