

Al sig. Sindaco

del Comune di

OGGETTO: Comunicazione orario di apertura laboratori di acconciatore, estetista.

La ditta _____,
con sede in _____ Via _____,
esercitante l'attività di _____
di cui all'autorizzazione amministrativa n. _____ del _____
in ottemperanza alla nuova ordinanza sindacale relativa alla "Disciplina degli orari delle attività di
barbiere, parrucchiere per uomo e donna, estetista,

COMUNICA

che osserverà il seguente orario di lavoro:

(ORARIO GIORNALIERO CONSENTITO: dalle ore 7,00 alle ore 21,00, per un massimo di 45 ore settimanali)

		APERTURA	CHIUSURA
ESTIVO:	mattino		
	pomeriggio		
INVERNALE:	mattino		
	pomeriggio		

Giorno di chiusura** : _____

** LUNEDI' (acconciatori)

** LUNEDI' o SABATO oppure due mezze giornate nelle giornate di lunedì e sabato (estetiste)

Orario continuato: Sì No

Distinti saluti.

Lì,

(firma)