

**ATTIVITA' DI ACCONCIATORE - ESTETISTA
TATUAGGIO E PIERCING**

Comunicazione orario apertura

**AL SUAP
COMUNE DI ROSIGNANO MARITTIMO**

Il/la sottoscritto/a _____ titolare dell'attività di _____
all'insegna _____

situata nella frazione di _____ Via _____ con la
presente comunica che, in base alle disposizioni comunali in materia, osserverà il seguente orario:

ORARIO CONTINUATO			ORARIO DELL' ATTIVITÀ			
Lunedì	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	Dalle	Alle	Dalle	Alle
Martedì	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	Dalle	Alle	Dalle	Alle
Mercoledì	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	Dalle	Alle	Dalle	Alle
Giovedì	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	Dalle	Alle	Dalle	Alle
Venerdì	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	Dalle	Alle	Dalle	Alle
Sabato	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	Dalle	Alle	Dalle	Alle
Domenica	no <input type="checkbox"/>	si <input type="checkbox"/>	Dalle	Alle	Dalle	Alle

Rosignano M.mo, _____

Firma

RESPONSABILE DELL'UFFICIO: **D.SSA LARA SILVESTRI:** tel. 0586-724323 – fax 0586-724354
e-mail: lara.silvestri@comune.rosignano.livorno.it

INFORMAZIONI TELEFONICHE: 0586-724323

ORARIO RICEVIMENTO AL PUBBLICO: **Martedì** dalle ore 09.00 alle ore 12.30 – dalle ore 15.15 alle ore 17.45
Venerdì dalle ore 09.00 alle ore 12.30