ATTIVITA' ECONOMICHE COMUNICAZIONE MODIFICA ORARIO

 $\textbf{Trasmettere al seguente indirizzo PEC:} \underline{sp.unicoimprese.comune dilegnano@legalmail.it}$

II/la sottoscritto/a		C	C.F.		
nella sua qualità di	☐Titolare della Dit	ta Legale Rappre	Legale Rappresentante della Società		
ragione/denominazione sociale			C.F./P. IVA		
con sede legale in		Vi	Via e n.		
con sede operativa sita in Legnano (MI) in Via, n.					
COMUNICA CHE L'ORARIO					
dell'attività economica	a di				
DAL GIORNO		SARA	SARA' MODIFICATO COME SEGUE:		
GIORNO	APERTURA	CHIUSURA	APERTURA	CHIUSURA	
Lunedì					
Martedì					
Mercoledì					
Giovedì					
Venerdì					
Sabato					
Domenica					
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.					
Luogo e data Firma del dichiarante				iarante	

Si allega fotocopia documento identità dichiarante.