

COMUNICAZIONE PERIODI DI APERTURA.

Il sottoscritto _____, quale titolare dell'omonima ditta individuale/legale rappresentante/institore della soc. _____, titolare del pubblico esercizio (indicare attività ed insegna) _____", sito in Cavalese, Via/Piazza _____

COMUNICA

Il seguente periodo di apertura (di minimo 60 gg.):

DAL _____ **AL** _____

DAL _____ **AL** _____

Cavalese, lì _____

IL TITOLARE
