

AL SINDACO  
del COMUNE DI CALDONAZZO

OGGETTO: Chiusura infrasettimanale obbligatoria degli esercizi di vendita al dettaglio.

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di (titolare, legale rappresentante, socio accomandatario) \_\_\_\_\_  
della Ditta / Società \_\_\_\_\_  
per l'esercizio di commercio in sede fissa sito nel Comune di Caldonazzo in Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di scegliere/confermare il pomeriggio di:

lunedì

sabato

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_