

ALLEGATO A

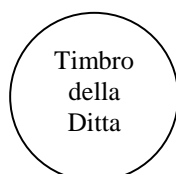
Spett.le Comune di Velletri
Dirigente Ufficio Pubblica Istruzione
Piazza C. O. Augusto nr. 1
00049 Velletri

OGGETTO: Scheda rilevazione dati dell'esercizio commerciale.

Denominazione esercizio	_____
Con sede nel Comune di	_____
Via/Piazza	_____
Codice Fiscale	_____
Partita Iva	_____
Sede operativa nel Comune di	_____
Via/Piazza	_____

Apertura al pubblico	Giorni	Aperto al pubblico? (indicare SI accanto ai giorni di apertura e NO accanto a quello/i di chiusura)	Orario di apertura (indicare ogni giorno l'orario di apertura al pubblico)
	Lunedì		
	Martedì		
	Mercoledì		
	Giovedì		
	Venerdì		
	Sabato		
	Domenica		

Data _____



Firma
