



Comune di Nove

**ACCONCIATORI – ESTETISTI
inizio attività**

Al Sig.
Sindaco di
NOVE

Il sottoscritto

nato a

il

residente a

in via

n°

legale rappresentante della ditta

con sede a

in via

n°

codice fiscale

Tel.

COMUNICA

che in data

ha dato inizio all'attività di

- ACCONCIATORE
- ESTETISTA
- TATUAGGIO E PIERCING
- APPLICAZIONE DI UNGHIE ARTIFICIALI

Nei locali siti in via

n°

Data

FIRMA
