

AGENZIE PRATICHE AUTO  
ORARI DI APERTURA AL PUBBLICO

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
in qualità di (a) \_\_\_\_\_ dell'Agenzia Pratiche Auto  
denominata \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ ( ) CAP \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

I seguenti orari di apertura al pubblico:

---

---

---

---

data \_\_\_\_\_

Firma Leggibile\*

\_\_\_\_\_

(\*)

(a) Titolare, socio, amministratore, socio accomandatario