

**Spettabile**  
**Azienda Sanitaria Locale n° 16**  
**Mondovì - Ceva**  
**Dipartimento di Prevenzione**  
**Servizio di Igiene e Sanità Pubblica**  
**Via Fossano n° 2**  
**12084 Mondovì**

**Oggetto : istanza di autorizzazione all'apertura attività di:**  
 barbiere - parrucchiere    estetista    solarium    tatuatore

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... residente a .....  
in .....  
in qualità di .....

**richiede il sopralluogo igienico sanitario per l'apertura attività di**

barbiere - parrucchiere    estetista    solarium    tatuatore

da svolgersi nei locali ubicati in Comune di .....  
Via .....  
da parte della Ditta .....

All'uopo, allega alla presente la documentazione di cui all'elenco documenti  
(**SCHEDA barbieri e simili**).

Per il sopralluogo contattare ..... al n° telefonico .....

Distinti saluti.

....., li .....

Firma del richiedente

.....

**ALLEGATO 01 istanza barbieri e simili**