

Data :

Marca
da
bollo da Euro 16,00

Al Signor Sindaco del Comune di _____

Io sottoscritto/a _____
cognome nome

nato/a il _____ a _____ prov: _____ stato _____

residente in _____

nel Comune di _____ (prov.) _____

nazionalità (*) _____ con permesso di soggiorno rilasciato dalla

Questura di _____ in data _____ valido sino il _____

Cod. fiscale _____

chiedo

il rilascio dell'autorizzazione amministrativa per il commercio su aree pubbliche di:

☐ tipologia **"A"** per il posteggio n. _____ del mercato di
per _____ i giorni di

☐ tipologia **"B"** senza posteggio per la vendita di generi: (**) **alimentari / non
alimentari**

Distinti saluti.

(firma)

(*)per cittadini extracomunitari

(**)depennare ciò che non interessa

P.S.: per la vendita dei generi alimentari necessita essere in possesso dei requisiti professionali di cui all'art. 5 del D.Lgs.vo 31.03.1998, n. 114.