

ATTIVITÀ DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE SU POSTEGGIO

AUTORIZZAZIONE



Il Comune di _____

| | | | |

Visto il D.L.vo 31/3/1998 n.114 (art 28 commi 1 e 4),

Vista la legge regionale n.....del.....(art.);

RILASCIA A:

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita: Stato _____ Prov. _____ Comune _____

in qualità di:

 titolare dell'omonima impresa individuale

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P. I.V.A. (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. ____ C.A.P. ____ Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

 legale rappresentante della Società' :

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P.IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione. o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. ____ C.A.P. ____ Tel. _____

N.d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

AUTORIZZAZIONE N._____

per l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica

Tipo A (Su posteggio)

SETTORE MERCEOLOGICO:

Alimentare Non alimentare AUTORIZZATO ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

(Iscrizione REC - CCIAA di..... n. del.....)

A CARATTERE:

Permanente Stagionale

dal ____/____/____

al ____/____/____

UBICAZIONE POSTEGGIO: Via, piazza, ecc. _____
Località _____

DENOMINAZIONE MERCATO_____

TIPO MERCATO

GIORNALIERO SETTIMANALE MENSILE ALTRO: _____
(da specificare)

GIORNO DI SVOLGIMENTO

POSTEGGIO/I n.

MQ

<input type="checkbox"/> LUN.	_____	_____
<input type="checkbox"/> MAR.	_____	_____
<input type="checkbox"/> MER.	_____	_____
<input type="checkbox"/> GIO.	_____	_____
<input type="checkbox"/> VEN.	_____	_____
<input type="checkbox"/> SAB.	_____	_____
<input type="checkbox"/> DOM.	_____	_____

NOTE _____

Nuova autorizzazione **Subingresso** **Conversione**

AUTORIZZAZIONE PRECEDENTE N. _____ Data rilascio ____/____/____ COMUNE rilascio _____

Intestata a _____

IL DIRIGENTE

Data _____

CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTÀ' ED AUTONOMIE LOCALI

Modulistica approvata ai sensi d. lgs. 114/1998 art. 10 c. 5

CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTÀ' ED AUTONOMIE LOCALI

.....

Modulistica approvata ai sensi d. lgs. 114/1998 art. 10 c. 5

CONFERENZA UNIFICATA STATO REGIONI CITTÀ' ED AUTONOMIE LOCALI

.....

Modulistica approvata ai sensi d. lgs. 114/1998 art. 10 c. 5