



ATTIVITA' DI COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE SU POSTEGGIO
DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE

Al Comune di * _____

Ai sensi della legge regionale della Campania 1/2014, il **sottoscritto**

Cognome _____ Nome _____ |

C.F. _____

Data di nascita _____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

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

in qualità di:

| | **titolare dell'omonima impresa individuale**

Partita 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 _____

P.E.C. _____ @ _____

| | **legale rappresentante della Società' :**

Cod. fiscale _____

Partita 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 _____

P.E.C. _____ @ _____

Trasmette

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE PER COMMERCIO SU POSTEGGIO

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

DENOMINAZIONE MERCATO _____

TIPO MERCATO

| | GIORNALIERO | | SETTIMANALE | | MENSILE | | ALTRO: _____
(da specificare)

GIORNO DI SVOLGIMENTO

POSTEGGIO/I n.

MQ

LUN.	_____	_____
MAR.	_____	_____
MER.	_____	_____
GIO.	_____	_____
VEN.	_____	_____
SAB:	_____	_____
DOM.	_____	_____

SETTORE O SETTORI MERCEOLOGICI E SUPERFICI DI VENDITA

Alimentare | | mq.

Non alimentare | | mq.

CON AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

SI | |

NO | |

A CARATTERE

Permanente | | Stagionale | | dal al

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA CHE SONO STATI COMPILATI ANCHE:

QUADRO AUTOCERTIFICAZIONE | | ALLEGATI: A | | B | |

FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

Data