



*Comune Teverola*

AL COMUNE DI TEVEROLA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

N.C.F. \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ titolare di Aut. Amm.va n. \_\_\_\_\_

Del \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

CHIEDE

L'autorizzazione per un posteggio fuori mercato di mq. 6X3 per almeno 5 giorni alla settimana per la vendita di generi non alimentari per mesi \_\_\_\_\_

Si allega:

Copia documento riconoscimento

Copia aut. Amm.va

FIRMA