Marca da bollo
€ 16,00

Al Sig. Sindaco
Città di GIAVENO

Il/La sottoscritto/a .....

Nato/a ..... (.....) il.....

Residente a .....(.....) in

Via/Corso/Piazza ..... N. .....

Recapito telefonico (obbligatorio).....

E-mail (obbligatorio).....

Codice Fiscale n. |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

oppure

Partita IVA n. |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__| |__|

Titolare/legale rappresentante della ditta .....

con sede in .....(.....) Via/Corso/Piazza .....

CHIEDE

Il permesso per poter occupare suolo pubblico in Via/Corso/Piazza .....

per il seguente motivo:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DICHIARA

- Che l'occupazione suddetta avverrà il giorno ..... dalle ore.....
  alle ore.....
- oppure nel periodo dal ..... al .....
- Di accettare le prescrizioni imposte alla S.V.

Lì, _____

IL RICHIEDENTE

_____