

COMUNE DI SALEMI

6 Settore "Urbanistica" Servizio SUAP

COMUNICAZIONE DATI PER IL RINNOVO DELLA CONCESSIONE DI SUOLO PUBBLICO E PER LA CONTESTUALE AUTORIZZAZIONE AL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE

Il/La sottoscritto/a:

Cognome e nome _____		
C.F. _____	sessu _____	
nato/a _____	prov. _____	il ____/____/____
residente in _____	prov. _____	
indirizzo _____	n. _____	C.A.P. _____
e-Mail PEC _____		
e-Mail _____		
Telefono _____	Cellulare _____	
In qualità di _____		
con sede in _____	prov. PA _____	C.A.P. _____
indirizzo _____		n. civ. _____
Telefono 091423872	Cellulare _____	
e-Mail PEC _____		
e-mail _____		
C.F. _____		

intestatario/a della

attività Tipo B (Mercato Settimanale) con Autorizzazione/Scia n° _____ del ____/____/____ presso il posteggio n° _____ del mercato denominato _____ ubicato in _____.
Settore: _____

al fine del rinnovo della concessione di suolo pubblico e contestuale autorizzazione per il commercio sull'area pubblica sopra riportata,

ESPRIME

il proprio interesse all'ottenimento del relativo provvedimento amministrativo di rinnovo ed a tal proposito

COMUNICA