



Comune di Nove

T.O.S.A.P.

OCCUPAZIONE PERMANENTE

denuncia di cessazione

Al Sig.
Sindaco di
NOVE

Il sottoscritto

nato a

il

residente a

in via

n°

legale rappresentante della ditta

con sede a

in via

n°

COMUNICA

LA CESSAZIONE DELL'OCCUPAZIONE PERMANENTE DI

SUOLO

SOPRASUOLO

SOTTOSUOLO

Pubblico di cui all'Autorizzazione №

rilasciata in data

specificando che l'occupazione è cessata a partire dal

ALLEGA

L'originale dell'autorizzazione sopra citata.

Data

FIRMA
