



**Comune di Nove**

MARCA  
DA  
BOLLO

**T.O.S.A.P.  
occupazione temporanea  
COMMERCIO SU AREE  
PUBBLICHE**

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°

codice fiscale

Tel.

**CHIEDE**

**IL RILASCIO DELLA AUTORIZZAZIONE PER L'OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI  
SUOLO PUBBLICO PER IL COMMERCIO SU AREE PUBBLICHE**

specificando quanto segue:

1. L'area da occupare è sita in Località

2. La superficie dell'area è di m.

X

per un totale di mq

3. L'occupazione dell'area avverrà dalle ore

alle ore

dei giorni

limitatamente al periodo

4. L'occupazione verrà fatta con

Banco temporaneo

Negozio mobile

5. Si allega copia dell'Autorizzazione per il Commercio su aree pubbliche.

Data

FIRMA

---