

Sportello Unico per le Attività Produttive del Comune di: _____ (prov. ____)

AUTORIZZAZIONE

ATTIVITA' DI COMMERCIO ITINERANTE SU AREE PUBBLICHE

Il Comune di _____ | | | | | | | |

Ai sensi della legge regionale della Campania 1/2014, **il sottoscritto**

RILASCIA A:

Cognome _____ **Nome** _____

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Data di nascita ____/____/____ Cittadinanza _____ Sesso M F

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____

Residenza: Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____

in qualità di:

titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

P.E.C. _____ @ _____

legale rappresentante della Società' :

Cod. fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Partita IVA (se diversa da C.F.) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

denominazione. o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. _____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

P.E.C. _____ @ _____

AUTORIZZAZIONE N. _____

per l'esercizio dell'attività di commercio su area pubblica

Tipo B (Itinerante)

SETTORE MERCEOLOGICO: Alimentare Non alimentare

CON AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZIONE DI ALIMENTI E BEVANDE

A CARATTERE:

Permanente **Stagionale** dal ____/____/____ al ____/____/____

Nuova autorizzazione Subingresso Conversione

Autorizzazione precedente: N. _____ data rilascio ____/____/____ Comune rilascio _____

intestata a: _____

IL DIRIGENTE

Data _____

C
O
M
P
I
L
A
R
E

I
N
S
T
A
M
P
A
T
E
L
L
O