

Al Signor Sindaco
del **Comune di Campotosto**
Piazza della Chiesa
67013 **Campotosto** (AQ)

**OGGETTO: RICHIESTA DI RILOCALIZZAZIONE/RINUNCIA SPAZI COMUNALI PER ATTIVITÀ ECONOMICHE E PRODUTTIVE
DICHIARATE INAGIBILI**

Il/La sottoscritto _____ nato/a a _____ il ____/____/____
residente a _____ Via _____,

C.F.: _____,

recapito per eventuali comunicazioni riguardanti la richiesta:

tel./cell n. _____

fax n. _____

e-mail _____

in qualità di legale rappresentante/titolare dell'attività commerciale denominata _____,

con sede in _____, via _____,

Partita Iva n° _____

con la presente

CHIEDE (barrare la casella di interesse)

- La rinuncia all'occupazione di suolo pubblico presso la piazza della Chiesa
- La rilocalizzazione della propria attività commerciale con l'occupazione di suolo pubblico presso la piazza della chiesa

DICHIARA

Che alla data del 18/01/2017 la sua attività era già in funzione ed occupava una superficie di mq _____

Campotosto, li (gg/mm/aa) ____/____/____

FIRMA E TIMBRO
