



Marca
da
bollo
(€ 14,62)

COMUNE DI CIVIDATE AL PIANO
PROVINCIA DI BERGAMO

OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI SUOLO PUBBLICO
RICHIESTA DI CONCESSIONE

Il Sig./Sig.ra _____
residente in _____ Via _____
esercente l'attività di _____

Codice fiscale _____
 Partita I.V.A. _____
Tel. _____ Telefax _____

Chiede il permesso di occupare il suolo pubblico

sito in _____
per uso _____
dal _____ al _____
 per giorni _____
 per ore _____

Per un totale di mq _____

L'occupazione verrà effettuata mediante installazione di _____

N.B. : Il richiedente dovrà provvedere al ritiro dell'Autorizzazione negli orari di apertura dell'Ufficio Tecnico, almeno 2/3 giorni prima della data di occupazione.

Data _____

Il Richiedente
