ATTIVITA' DI COMMERCIO ITINERANTE SU AREE PUBBLICHE **AUTORIZZAZIONE**

II Comune di	
Ai sensi della legge regionale della Campania	a 1/2014, il sottoscritto
RILASCIA A:	
Cognome Nome_	
C.F.	
Data di nascita// Cittadinanza	Sesso M F
Luogo di nascita: Stato Provincia	Comune
Residenza: ProvinciaComune	
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 diN.	
N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto)	
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	
Via, Piazza, eccN.	
N.d'iscrizione al Registro ImpreseN.	
P.E.C@_	
	N
per l'esercizio dell'attività di commercio Tipo B (Itinerante)	o su area pubblica
SETTORE MERCEOLOGICO: Alimentar	re Non alimentare
CON AUTORIZZAZIONE ALLA SOMMINISTRAZION	E DI ALIMENTI E BEVANDE
A CARATTERE:	·
Permanente Stagionale	dal// al//
Nuova autorizzazione Subingresso	Conversione
Autorizzazione precedente: N data rilascio/_/ intestata a:	
	IL DIRIGENTE