

Marca da
bollo da
Euro 16,00

Spett.le
COMUNE DI SAN FIOR
P.ZZA MARCONI, 2
31020 SAN FIOR (TV)

**OGGETTO: RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER L'OCCUPAZIONE DI SPAZI ED
AREE PUBBLICHE (C.O.S.A.P.)**

Privato

Il/La sottoscritto/a _____,
residente a _____ in via _____ n. _____,
tel. _____, cell. _____; e-mail _____

Azienda/Associazione/Gruppo

Il/La sottoscritto/a _____,
in qualità di _____, della Ditta
(titolare, rappresentante legale, amministratore, ecc.)
_____ con sede legale in
_____ partita IVA/cod.fiscale _____
(indirizzo completo della sede legale)
tel. _____, cell. _____; e-mail _____

CHIEDE

La autorizzazione per l'occupazione:	permanente		temporanea		Barrare la casella in relazione alla durata dell'occupazione			
	suolo pubblico		soprasuolo		sottosuolo	Barrare la casella in relazione al tipo di occupazione		
In via, piazza, ecc.					N°	Indicare l'ubicazione dell'occupazione (via, piazza, civico, ecc.)		
Per il periodo	dal			al			Indicare la data iniziale e finale dell'occupazione	
Delle seguenti dimensioni	ml.		X	ml.	=	Mq.	Indicare le dimensioni dell'occupazione richiesta	
Per il seguente uso								Indicare dettagliatamente l'uso e le modalità di realizzazione dell'occupazione oggetto della domanda
A tal fine allega:	Marca da bollo da Euro 16,00 da apporre sulla autorizzazione							Barrare le caselle relative ai documenti che vengono allegati alla domanda di autorizzazione occupazione spazi ed aree pubbliche
	Disegno / planimetria dell'area da occupare							
Annotazioni								Eventuali annotazioni legate alla domanda

(luogo e data)

IL RICHIEDENTE