## Al Comune di Due Carrare

## Settore SUAP e Attività Economiche

## duecarrare.pd@cert.ip-veneto.net

Il sottoscritto		
Cognome Nom	ne	
C.F. I I I I I I I I I I	_!!!	
Data di nascita/ luogo di nascita		
Residenza: Provincia	Comune	
Via, Piazza, ecc.	n CAP	
Recapiti: PEC		
Mail		
Telefono cellular	e	
In qualità di :		
II TITOLARE DELL'OMONIMA IMPRESA INDIVID	UALE	
C.F. I I I I I I I I I I	_!!!	
Partita IVA (se diversa da C.F.) . IIIII	-	
Denominazione o ragione sociale		
Con sede nel Comune di	Provincia	
Via, Piazza, ecc.	n CAP	
Recapiti: PEC		
Mail		
Telefono cellular	e	
Titolare dell'Esercizio di somministrazione di alimenti e bevande sito in via		
All'insegna		

Avente una superficie di somministrazione i	nterna pari a mq. lllll
CHIE	DE fino al 31/10/2020
II il rilascio dell'autorizzazione per l'occu	ipazione di suolo pubblico in
Via / piazza	di mq
II l'ampliamento pari a mq	della superficie già autorizzata
	DICHIARA
Che l'autorizzazione / ampliamento	
II è antistante l'attività	
II è prospiciente l'attività, separata da u	n marciapiede o da una sede stradale
II è nei pressi dell'attività	
II è su stalli di sosta non riservati a specifiche categorie di utenti/veicoli	
ALLEGA:	
II planimetria dell'occupazione	
Data	
	FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante