

Domanda di reintestazione

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

titolare di:

☐ concessione di suolo pubblico n. del

☐ autorizzazione amministrativa per il commercio su aree pubbliche n. rilasciata dal Comune di

in data

-

- con il Sig

nato a il

residente in

C.F.

CHIEDE

la reintestazione dell'autorizzazione indicata in premessa