

Domanda di voltura

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

◦ per l'esercizio dell'attività di commercio del settore merceologico:

- ☐ alimentare
 - ☐ con somministrazione
 - ☐ senza somministrazione
- ☐ non alimentare

◦ nel

- ☐ chiosco
- ☐ locale box
- ☐ posteggio n.

◦ sito nella

◦ (solo in caso di struttura/area mercatale) denominata

• che è subentrato/a nell'esercizio dell'attività commerciale per

- ☐ mortis causa
- ☐ cessione
- ☐ fitto d'azienda

in data , giusta atto notarile del

CHIEDE

il trasferimento di titolarità degli atti in premessa