

AL COMUNE DI _____

IO SOTTOSCRITTO _____ ESERCENTE L'ATTIVITA'

DI _____

NEI LOCALI SITI A _____ IN VIA _____

SONO CON LA PRESENTE A RICHIEDERE

IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE PREVISTO DALLA L.R. 17/02/2005 N. 5 ART.5 E
ART.15.

DATA

FIRMA /TIMBRO