



Città di Pescara

Medaglia d'oro al Merito Civile

Settore Provveditorato e Patrimonio Spazi Pubblici e Mercati Servizio Mercati e Gestione Spazi pubblici

AL

COMUNE DI PESCARA - Uff. Protocollo

P.zza Italia, 1

65121 PESCARA

Alla C.A. Ufficio Mercati

OGGETTO: CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ E RESTITUZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE.

Il/La sottoscritto/a :

Cognome Nome Sesso **M** **F**

Nato/a a il Nazione

Cittadinanza: C.F:

Residenza: Comune di Prov.: CAP:

via/p.zza n Tel.:

Indirizzo mail/PEC: (obbligatorio)

In qualità di:

Titolare dell'omonima impresa individuale

C.F. **P. IVA**

Legale rappresentante della società:

Denominazione o ragione sociale

C.F. **P. IVA**

Intestatario/a di autorizzazione:

[] **tipo A**) (Concessione di posteggio) Aut. n. del posteggio

mercato giorno di svolgimento

[] **tipo B**) (Itinerante) n. del;

COMUNICA

che ha cessato definitivamente l'attività e pertanto **restituisce l'autorizzazione** dalla data

(data)

(*firma oppure Timbro e firma*)
