



## 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)