

AL SUAP  
DEL COMUNE DI  
OSTUNI

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE IN QUALITÀ DI SPUNTISTA AL MERCATO SETTIMANALE ANNO \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO: COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ SESSO  F  M

DATA DI NASCITA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ CITTADINANZA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA: STATO \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

RESIDENZA: PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ N. CIVICO \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

IN QUALITÀ DI:

**TITOLARE DELL'OMONIMA IMPRESA INDIVIDUALE:**

P. I.V.A. (se già iscritto) \_\_\_\_\_ con sede nel Comune di \_\_\_\_\_  
Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese – settore commercio su aree pubbliche (se già iscritto)

\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

**LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA SOCIETÀ O ASSOCIAZIONE O ENTE:**

denominazione o ragione sociale \_\_\_\_\_

con sede nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

N. di iscrizione al Registro Imprese \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

C.C.I.A.A. di \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ P. I.V.A. (se diversa da C.F.) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di voler partecipare in qualità di spuntista al mercato settimanale del \_\_\_\_\_ o posteggio isolato di  
via \_\_\_\_\_ con la seguente autorizzazione amministrativa di tipo (A) – (B)

n. \_\_\_\_\_ rilasciata dal comune di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ settore merceologico :

alimentare tipologia di prodotti venduti \_\_\_\_\_

non alimentare tipologia di prodotti venduti \_\_\_\_\_

produttore agricolo

Ostuni li \_\_\_\_\_

CON OSSERVANZA  
\_\_\_\_\_

si allega alla presente :

1) copia dell'autorizzazione amministrativa

2) copia del documento di riconoscimento