Mod. Richiesta partecipazione Mercato come SPUNTISTA

COMUNE DI
GRAVINA IN PUGLIA

Pratica n. …… del ……

Prot n. …….. del ……

……
……
……
……

e-mail: suap@comune.gravina.ba.it
Tel 080 3259420 – 416
Fax 080 3221236

Commercio su Aree Pubbliche – Richiesta partecipazione al Mercato come Spuntista

Al SUAP del Comune di GRAVINA IN PUGLIA |_0_|_2_|_3_|_0_|_7_|_2_|

Ai sensi della l.r. 24/2015 e s.m.i. **Il/La sottoscritto/a**

Cognome _____ Nome _____

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di nascita_____/_____/_____ Cittadinanza _____ Sesso M |__| F |__|

Luogo di nascita: Stato _____ Provincia _____ Comune _____ _____

Residenza Provincia _____ Comune _____

Via, Piazza, ecc. _____N. _____ C.A.P. _____ _____

Recapiti PEC _____ telefono _____cell _____

in qualità di: |__| titolare dell'omonima impresa individuale

Partita I.V.A. (se già iscritto) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. ____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.di iscrizione al Registro Imprese (se già iscritto) _____ CCIAA di _____

|__| **legale rappresentante della Società :**

Cod. fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__||

Partita IVA (se diversa da C.F.) |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

denominazione o ragione sociale _____

con sede nel Comune di _____ Provincia _____

Via, Piazza, ecc. _____ N. ____ C.A.P. _____ Tel. _____

N.d'iscrizione al Registro Imprese _____ CCIAA di _____

Titolare di Autorizzazione/SCIA Nr/Prot. …….. del …….. Comune di ……

SETTORE o SETTORI merceologici

↓ *(spuntare le scelte che La riguardano, è possibile spuntarne più di una)*

❑ Settore **NON ALIMENTARE**

❑ Settore **ALIMENTARE*** |__| Con Somministrazione di alimenti e bevande

CHIEDE

Di partecipare come SPUNTISTA al mercato quindicinale di codesto Comune

Data, _____ FIRMA del Titolare o Legale Rappresentante

_____

IL SOTTOSCRITTO ALLEGA alla presente:

|__| Copia di un documento di identità in corso di validità del legale rappresentante;

|__| Copia dell'Autoriazzazione/SCIA del Comune di Cui sopra;

|__| Copia permesso di soggiorno (In caso di cittadino extracomunitario)

Compilare chiaramente e in stampatello (non sono ammesse cancellazioni)