



CITTÀ DI AFRAGOLA
P R O V I N C I A D I N A P O L I
S E R V I Z I O T R I B U T I
U F F I C I O C O S A P

Bollo
€ 14,62

**OGGETTO : RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE PER L'OCCUPAZIONE
TEMPORANEA DI SPAZI ED AREE PUBBLICHE.**

I__ sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente in _____ c.a.p. _____

alla Via/Piazza _____ n. _____ ,

in qualità di _____ dell'esercizio commerciale

denominazione : _____ sito in Afragola alla

Via _____ n. _____.

C H I E D E

l'autorizzazione per l'occupazione Temporanea di suolo pubblico antistante

l'attività commerciale sita alla Via _____ n. _____

per una superficie di Mq. _____, per il periodo di giorni _____, dal

_____ al _____ mediante l'installazione di :

Si allegano :

- 1) Fotocopia del documento d'identità;**
- 2) Planimetria dell'area da occupare.**

Afragola, _____

IL RICHIEDENTE
