

**COMMERCIO AL DETTAGLIO
SU AREE PUBBLICHE ITINERANTE E SU POSTEGGIO**

UBICAZIONE POSTEGGIO : Via, piazza, ecc. _____

Località _____

DENOMINAZIONE MERCATO _____

TIPO MERCATO

GIORNALIERO SETTIMANALE MENSILE ALTRO: _____

GIORNO DI SVOLGIMENTO

POSTEGGIO N.

MQ.

<input type="checkbox"/> LUN.	_____	_____
<input type="checkbox"/> MAR.	_____	_____
<input type="checkbox"/> MER.	_____	_____
<input type="checkbox"/> GIO.	_____	_____
<input type="checkbox"/> VEN.	_____	_____
<input type="checkbox"/> SAB	_____	_____
<input type="checkbox"/> DOM.	_____	_____

NOTE _____

Nuova autorizzazione Subingresso Conversione

AUTORIZZAZIONE PRECEDENTE N. _____ Data rilascio ___/___/___ Comune rilascio _____

Intestata a _____

Data

IL DIRIGENTE