

Al Signor Sindaco
del Comune di Stresa

e alla Società Stresa Servizi

Il sottoscritto _____ nato
a _____ il _____
residente in _____ Via/Piazza _____
titolare / legale rappresentante della _____
corrente in / con sede in _____ via/piazza _____
tel _____

COMPILARE
A
CURA
DEL
RICHIEDENTE

già titolare di autorizzazione all'occupazione di suolo pubblico ad uso:

- COMMERCIALE
- SOMMINISTRAZIONE
- EDILE

Rilasciata il _____ prot. n. _____ per m² _____

D I C H I A R A / C H I E D E a tutti gli effetti di Legge

- l'AUMENTO della predetta occupazione di m² _____
- la RIDUZIONE della predetta occupazione di m² _____
- la PROROGA della predetta occupazione di m² _____

periodo: _____

Si dichiara edotto che l'applicazione della TOSAP, conseguente alla variazione richiesta, decorrerà dalla data indicata sull'autorizzazione.

Il Richiedente

COMPILAZIONE A CURA DELLA POLIZIA LOCALE

SPAZI
O
RISER
VATO
ALL'U
FFICI
O
POLIZ
IA
MUNI
CIPAL
E

- favorevole
- non favorevole

data_____

Agente_____