

Al Signor Sindaco  
del Comune di Stresa

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 m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- l'AUMENTO della predetta occupazione di m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_
- la RIDUZIONE della predetta occupazione di m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_
- la PROROGA della predetta occupazione di m<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

periodo: \_\_\_\_\_

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

Il Richiedente  
(TIMBRO E FIRMA)

## RELAZIONE DI VIABILITA' – PARERE

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

- favorevole
- non favorevole

data\_\_\_\_\_

Agente\_\_\_\_\_