

UBICAZIONE POSTEGGIO: Via, piazza, ecc. _____
Località _____

DENOMINAZIONE MERCATO _____

TIPO MERCATO

☐ GIORNALIERO ☐ SETTIMANALE ☐ MENSILE ☐ ALTRO: _____
(da specificare)

GIORNO DI SVOLGIMENTO	POSTEGGIO/I n.	MQ
☐ LUN.	_____	_____
☐ MAR.	_____	_____
☐ MER.	_____	_____
☐ GIO.	_____	_____
☐ VEN.	_____	_____
☐ SAB:	_____	_____
☐ DOM.	_____	_____

NOTE _____

Nuova autorizzazione ☐ **Subingresso** ☐ **Conversione** ☐

AUTORIZZAZIONE PRECEDENTE N. _____ Data rilascio ____/____/____ COMUNE rilascio _____

Intestata a _____

IL DIRIGENTE

Data _____