



COMUNE DI CAMPAGNANO DI ROMA

PROVINCIA DI ROMA

Tel. 06-9015601 Fax. 06-9041991 Piazza C. Leonelli n°15 C.A.P. 00063 www.comunecampagnano.it

All'Ufficio Tributi del Comune di Campagnano di Roma

Oggetto: Richiesta di Occupazione di Suolo Pubblico

I/la sottoscritto/a C.F.
Nato/a a il
residente a in Via
telefono e-mail
per conto di

CHIEDE

la concessione di suolo pubblico [] temporaneo [] permanente per il seguente motivo:

nella località, date e orari in seguito elencati:

LOCALITA'	DATE	ORARIO	MQ.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Luogo e data

Firma

Nulla Osta da parte della della Polizia Urbana

Firma del Comandante o delegato _____