

ALL'UFFICIO SUAP  
COMUNE DI CALASCIBETTA

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il  
\_\_\_\_\_ Titolare dell'attività commerciale denominata  
\_\_\_\_\_ partita iva \_\_\_\_\_ con  
sede in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ PEC  
\_\_\_\_\_

CHIEDE

di poter partecipare ai festeggiamenti in onore di Maria SS. di Buonriposo nei pressi del piazzale antistante il Santuario della Madonna e le aree limitrofe (in terra battuta).

DICHIARA

di aver preso visione del contenuto dell'avviso relativo all'evento.

- Allegare la documentazione necessaria

Calascibetta, \_\_\_\_\_

La ditta