

**ALLO S.U.A.P.-ATTIVITA' PRODUTTIVE  
DEL COMUNE DI LOANO**

**applicare marca  
€ 16,00**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, nella sua qualità di:

**DITTA INDIVIDUALE**

**oppure**

**LEGALE RAPPRESENTANTE** della \_\_\_\_\_,

titolare dell'attività di \_\_\_\_\_ nei locali siti in

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, alla insegna \_\_\_\_\_,

**C H I E D E**

la **TABELLA DEI GIOCHI PROIBITI.**

Allega:

-una marca da bollo da € 16 (da applicare sulla tabella)

-fotocopia ricevuta versamento diritti istruttoria pratiche SUAP

**Data,** \_\_\_\_\_

**IL RICHIEDENTE**