



CITTÀ DI OVADA
PROVINCIA DI ALESSANDRIA
CORPO DI POLIZIA LOCALE
Telefono: 0143/836260 ; fax:0143/836261
e-mail: vigili@comune.ovada.al.it

MARCA DA
BOLLO
€ 16,00

TRASMETTERE
CON RACCOMANDATA A/R
O CON PEC (firmando digitalmente)
APPLICARE UNA MARCA DA BOLLO DA € 16,00

AL COMUNE di Ovada
Via Torino, 69
15076 OVADA(AL)

Domanda di partecipazione al Mercatino dell'Antiquariato e dell'Usato – Edizione 2024

Il sottoscritto
nato a (Prov.....) il
residente a (.....) via N.....CAP.....
Tel. Codice Fiscale

- In proprio

Quale legale rappresentante della Ditta
con sede in (.....) Via N.....
(Codice Fiscale.....P. I.V.A.....)

Genere merceologico

Si prega di evidenziare eventuali variazioni: residenza, riferimenti telefonici ecc..

CHIEDE

- di partecipare al Mercatino dell'Antiquariato e dell'Usato – Edizione **2024**;
- di ottenere l'assegnazione del relativo posteggio nel/i giorno/i:

Segnare con una crocetta le Edizioni alle quali si intende partecipare:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Lunedì 1 Aprile | <input type="checkbox"/> Mercoledì 1° Maggio | <input type="checkbox"/> Domenica 2 Giugno |
| <input type="checkbox"/> Giovedì 15 Agosto | <input type="checkbox"/> Domenica 6 Ottobre | <input type="checkbox"/> Venerdì 1° Novembre |
| <input type="checkbox"/> Domenica 8 Dicembre | | |

A tal fine, allego la seguente documentazione:

- copia dell'autorizzazione al commercio su aree pubbliche;
- copia Visura camerale CCIAA;
- copia del documento di identità personale.

Data _____

Firma
