**MDB vedi modello 1197**

 **Spett. SPORTELLO UNICO ATTIVITA’ PRODUTTIVE**

Il/la sottoscritt………………………………………………………………nat… a …………………………………………………..

il …………………………………………., residente a ……………………………………………………………………………………

in ………………………………………………………………………………., tel. ………………………………………………………….

titolare/legale rappresentante dell’esercizio di somministrazione al pubblico di alimenti e bevande, denominato…................................................................................, sito in ………………………………….…..

tipologia ………;

 chiede RINNOVO

per poter occupare gli spazi prospicenti la propria attività, in maniera:

* permanente anni 3
* stagionale dal ……. al ………. specificare se 12 H o 24 H

Novara, ……………………….

 In fede

 ……………………………………