

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO III

Dott.ssa Liliana Cirà

E, p.c. AL RESPONSABILE DEL SETTORE I

Dott. Salvatore Somma

Pec : protocollo@pec.comune.caccamo.pa.it

OGGETTO: RICHIESTA RINNOVO CONCESSIONE LICENZA MERCATO SETTIMANALE

Il sottoscrittonato a.....

E residente in via.....comune.....

(...), C.F.....

Con la presente, vista la nota n. – del , si
richiede di poter procedere al rinnovo della concessione di licenza succitata .

Allega:

- Copia carta di identità
- Copia C.F.
- Cell.
- Pec.
- Mail.

Cordialmente

Luogo e data

firma