



# COMUNE DI SANNAZZARO DE' BURGONDI

Tel. 0382-995611

Via Cavour n° 18

C.A.P. 27039

E-MAIL: [info@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it](mailto:info@comune.sannazzarodeburgondi.pv.it)

## DICHIARAZIONE PER IL COMMERCIO DI COSE ANTICHE O USATE

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI  
SANNAZZARO DÈ BURGONDI

IL SOTTOSCRITTO.....NATO A.....

IL...../...../....., RESIDENTE A .....IN VIA.....

N. ...., CODICE FISCALE N. ....DI PROFESSIONE.....

IN POSSESSO DELLA CARTA D'IDENTITÀ N. ....IN DATA...../...../.....

RILASCIATAGLI DAL SINDACO DEL COMUNE DI.....

### DICHIARA

CHE NEL COMUNE DI SANNAZZARO DÈ BURGONDI E NEI LOCALI POSTI IN VIA.....

N. .... INTENDE ESERCITARE IL COMMERCIO DI:

- COSE ANTICHE;
- COSE USATE,

Lì.....

FIRMA

### PRESA D'ATTO

### IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

VISTO L'ART. 19 DEL D.P.R. 24 LUGLIO 1977, N. 616;  
VISTO L'ART. 126 DEL T.U.L.P.S. ;  
VISTA LA SUESTESA DICHIARAZIONE;  
ACCERTATO CHE NULLA OSTA ALLO SVOLGIMENTO DELL'ATTIVITÀ,

### PRENDE ATTO

DELLA DICHIARAZIONE DEL SIG. ....IL QUALE PERCIÒ

RIMANE AUTORIZZATO AD ESERCITARE IL COMMERCIO DI  COSE ANTICHE.

COSE USATE.

Lì,

IL RESPONSABILE