

	<p style="text-align: center;">Al Comune di Pavia</p> <p style="text-align: center;">Ufficio destinatario</p>	<p style="text-align: center;">MARCA DA BOLLO</p>
--	---	---

## Permesso per attività di catering in ZTL

Il sottoscritto					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Sesso (M/F)	Luogo di nascita		Cittadinanza
Residenza					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
Telefono casa		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata (domicilio digitale)
in qualità di					
Ruolo					
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia
Sede legale					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico		
Iscrizione al Registro Imprese della Camera di Commercio			Provincia	Numero iscrizione	
Sede operativa					
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico
Codice Fiscale			Partita IVA		
Telefono soggetto giuridico			Posta elettronica certificata soggetto giuridico		

**per l'attività di Catering  
COMUNICA**

i dati del proprio veicolo		
Tipo veicolo	Marca e modello	Targa
Autocarro (max 35 Q.li)		

**CHIEDE**

