

Alla PRO LOCO di SEDICO

Tel./fax 0437/83666

info@prolocosedico.it

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____ residente a _____ in Via/Piazza _____ CF _____ (tel. _____ - mail _____)

Titolare/legale rappresentante dell' **azienda agricola** _____ con sede a _____ in Via/Piazza _____ CF/Partita IVA _____ (tel. _____) iscritto al Registro delle Imprese tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____

Titolare **impresa artigiana** con sede a _____ in Via/Piazza _____ CF/Partita IVA _____ (tel. _____) iscritto al Registro delle Imprese Artigiane tenuto dalla C.C.I.A.A. di _____ al n. _____ in data _____

Artista/Hobbysta (operatore non professionista che espone e vende oggetti fatti da se)

Associazione di volontariato e di promozione turistico/culturale _____ con sede a _____ in Via/Piazza _____ (tel. _____)

CHIEDE

la concessione di un posteggio di m _____, in occasione della tradizionale MOSTRA MERCATO " *COLORI-SAPORI-PROFUMI D'AUTUNNO* " che avrà luogo a Villa Patt di Sedico **SABATO 29 e DOMENICA 30 SETTEMBRE 2018,**

per la esposizione/vendita dei seguenti prodotti:

Distinti saluti.

lì, _____
