



**Al Comune di Sona<sup>1</sup>**

- Servizio Commercio
- Servizio Tributi
- Servizi Produttivi
- \_\_\_\_\_

*Il sottoscritto* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Residente a* \_\_\_\_\_

*a nome di* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*trasmette in allegato<sup>2</sup>* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*per la seguente motivazione<sup>3</sup>* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Sona,* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Barrare la casella interessata

<sup>2</sup> Specificare il tipo di atto

<sup>3</sup> Specificare (*es. integrazione a richiesta precedente, deposito autorizzazione per cessata attività, ...*)