



**DOMANDA DI ADESIONE ALLA
CONSULTA
PER COMMERCIO, ARTIGIANATO, ATTIVITA' TURISTICHE E RICETTIVE**

Al Sig. Sindaco
del Comune di
37060 SONA (VR)

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
e residente a _____ Via/Piazza/Loc. _____
_____, n. _____, C.F. _____,
titolare / legale rappresentante della ditta _____
avente sede in _____ C.F./P.IVA
n. _____ esercente attività di _____
_____ nei locali posti in Via/Piazza/Loc. _____, n. _____:

CHIEDE,

ai sensi dell'art.4, comma 1°, del "*regolamento della consulta comunale per il commercio, artigianato, attività turistiche e ricettive del Comune di Sona*" approvato con delibera di Consiglio Comunale n.20 del 12.05.2015,

di aderire alla CONSULTA suddetta.

Distinti saluti.

Sona, _____

_____ *timbro - firma*