

RINUNCIA ALLA CONCESSIONE PROT. N. _____

**AL
COMUNE DI TRANI**

Io sottoscritto _____

Legale rappresentante dell'impresa individuale/società _____

Sede legale in _____

Con dehors ubicato in _____

Tel. Titolare _____ e-mail _____

DICHIARO

Di rinunciare alla Concessione Prot. N. _____ rilasciata il _____

Per seguenti motivi: _____

SI PRODUCE

- ☐ CONCESSIONE IN ORIGINALE;
- ☐ FATTURA DELLO SMONTAGGIO DEL DEHORS;
- ☐ FOTOGRAFIE DATATE ATTESTANTI LO SMONTAGGIO;
- ☐ ALTRA DOCUMENTAZIONE (specificare) _____

PRESSO IL COMUNE DI TRANI

Trani, _____

Firma

Visto dell'addetto all'accertamento

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. 196/2003
(codice in materia di protezione dei dati personali)

La Città di Trani La informa che i Suoi dati personali indicati nella presente richiesta saranno trattati e comunicati
Unicamente al fine dell'espletamento della richiesta stessa, nel rispetto della normativa vigente.
Lei potrà avvalersi dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003