



JAVNI STANOVANJSKI SKLAD
MESTNE OBČINE KOPER
FONDO ALLOGGI PUBBLICO
DEL COMUNE CITTÀ DI CAPODISTRIA

AUTORIZZAZIONE ALL'ESERCIZIO DI UN'ATTIVITÀ LECITA IN UNA PARTE DELL'ALLOGGIO

GENERALITÀ DEL RICHIEDENTE	
<i>Nome e cognome</i>	
<i>Indirizzo</i> (via, n. civ., località e CAP)	
<i>CAUC</i>	
<i>Codice fiscale</i>	
<i>Telefono</i>	

Il sottoscritto chiede il rilascio dell'autorizzazione all'esercizio di un'attività lecita in una parte dell'alloggio sito in

_____ (via, n. civ., località e CAP)

di cui è locatario _____
(nome e cognome, e – ove necessario – rapporto di parentela)

Descrizione e codice dell'attività:

_____.

Data: _____

Firma: _____