



# COMUNE DI MOLA DI BARI

Città Metropolitana di Bari

Settore Entrate Tributarie

Prot. _____
del _____

Al **CAPO SETTORE**  
**COMANDO POLIZIA LOCALE**  
 Al **SETTORE ENTRATE TRIBUTARIE**  
**MOLA DI BARI**

## RICHIESTA APERTURA PASSO CARRABILE AI FINI DEL CANONE UNICO

### IL SOTTOSCRITTO:

Persona Fisica				Ditta	
Cognome e Nome				Rag. Soc.	
Nato a		il		Sede Leg.	
Residente		Via		Via Sede L.	
Cod. Fisc.				P. IVA	
Email				Pec	
Tel. Fisso				Cellulare	

### IN QUALITA' DI

<input type="checkbox"/>	Proprietario del locale di cui si richiede l'apertura del Passo Carrabile
<input type="checkbox"/>	Conduttore del locale di cui si richiede l'apertura del Passo Carrabile
<input type="checkbox"/>	Altro: (specificare il titolo in possesso per richiedere la concessione del Passo Carrabile)

### RICHIEDO CONCESSIONE ALL'APERTURA DEL PASSO CARRABILE SECONDO I DATI INDICATI

<b>Via del Passo Carrabile</b>			n° civico	
<b>Metri lineari di apertura</b>				
<b>Dati Catastali</b>	Foglio		Particella	
			Subalterno	

**Si dichiara che la categoria catastale del locale in oggetto è C/6**

*Il Richiedente*

Mola di Bari, li \_\_\_\_\_

Si Allega:	Copia della Carta d'Identità
	Copia del Titolo che legittima il possesso dell'immobile oggetto di richiesta apertura Passo Carrabile (ad es. Atto di acquisto, Locazione, etc.)
	Copia ricevuta di versamento Passo Carrabile
	Copia della planimetria

Marca da Bollo € 16,00
------------------------