



## COMUNE DI MASSA LUBRENSE

Penisola Sorrentina

Città Metropolitana di Napoli

Largo Vescovado, 2 Tel.3346657378

e-mail [protocollo.massalubrense@pec.it](mailto:protocollo.massalubrense@pec.it)

**Al Sig. Sindaco del Comune di Massa Lubrense**

### **OGGETTO: RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA CONSULTA DEL COMMERCIO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ e residente in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ codice fiscale/P.IVA \_\_\_\_\_

In qualità di titolare/legale rappresentante dell'esercizio commerciale  
\_\_\_\_\_ con sede in  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di essere nominato/a componente della Consulta Del Commercio del Comune di Massa Lubrense  
istituita con Delibera di Consiglio n.68 del 15.10.2024.

Allega copia documento di riconoscimento valido.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_