## All' Ufficio Commercio

## Al Comando Polizia Locale

## COMUNE DI CIVITAVECCHIA

Oggetto: comunicazione assenza mercato piazza Regina Margherita Consegna certificazione medica.

Il sottoscritto aree pubbliche presso il mercato di	_ titolare di attività commerciale su , ai sensi dell'art. 20
comma 2 del vigente Regolamento disciplina aree publ dall'attività lavorativa per il periodo giorni/mesi	bliche, comunica di essere assente
Allega certificazione	
	In fede