Spazio riservato a etichetta protocollo

Modello predisposto per la lettura ottica: si prega di compilare chiaramente in stampatello e di non sgualcire Ill.mo Sig. Sindaco Comune P.za della Libertà, 19 17011 Albisola Superiore

Oggetto:	P.E. n			I	Invio documentazione integrativa -													
Il/La sottosci	I/La sottoscritto/a																	
Codice Fiscale																		
Nato/a a	ato/a ail																	
residente in	sidente in c.a.p																	
Via/P.za	Tel																	
Email:	mail:																	
in qualità di .																		
autorizzazion	rasmette, in allegato alla presente, la documentazione integrativa relativa alla comunicazione / all'istanza di autorizzazione - concessione presentata a nome di																	
La presente i	integraz	zione	è sta	ta rich	niesta	dai v	s. uffic	i con	nota	prot. ı	n°			de	el			
Si allega:																		
						•••••												
						•••••												
Albisola Supe	eriore, .																	
												 (Firr	 na)					