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

Il/La sottoscritto/a .....

Codice Fiscale																

Nato/a a ..... il .....

residente in ..... c.a.p .....

Via/P.za ..... Tel. .....

Email: .....

In riferimento al protocollo n. .....

PRESENTA

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data .....

.....
(Firma)