

Al Signor SINDACO del COMUNE di CODIGORO
(Servizio Commercio e Attività Produttive)
C O D I G O R O

Il sottoscritto _____, C.F.
_____, nato a _____ il _____,
residente in _____ - Via _____ n. _____,
telef. n. _____, titolare della patente di abilitazione all'uso dei gas
tossici qui allegata (matricola N. _____),

C H I E D E

che la medesima venga sottoposta alla revisione per i seguenti gas tossici:

_____.

A tale scopo, si allegano i seguenti documenti:

- 1) Patente da assoggettare a revisione;
- 2) Autocertificazione, come da stampato predisposto all'uopo dal Servizio Commercio e Attività Produttive di Codesto Comune.

Codigoro, li _____

FIRMA (leggibile)
Nome e Cognome
