

All' ASL TO 5  
Servizio Igiene e Sanità Pubblica  
Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Oggetto: consegna documentazione/comunicazioni.

Il/la sottoscritt\_ \_\_\_\_\_ in qualità di

Proprietario

Locatario

Legale Rapp. della ditta \_\_\_\_\_

C.F./P.Iva \_\_\_\_\_ residente in/con sede legale

in Via \_\_\_\_\_ Comune di \_\_\_\_\_

in relazione al sopralluogo del \_\_\_\_\_ n. verb. \_\_\_\_\_ o lettera del \_\_\_\_\_

prot.n. \_\_\_\_\_ trasmette copia della seguente documentazione:

1) \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_

4) \_\_\_\_\_

5) \_\_\_\_\_

e comunica quanto segue:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_

Ditta/Leg.Rapp./Titolare/Interessato

\_\_\_\_\_