

Spett.le

Comune di  
ABBADIA SAN SALVATORE

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ ,

residente in \_\_\_\_\_ ;

Via/P.zza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ ,

in qualità di \_\_\_\_\_ ;

della Ditta/Soc. \_\_\_\_\_ ;

con sede legale nel Comune di \_\_\_\_\_ ;

Via/P.zza \_\_\_\_\_ ;

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ , P.IVA \_\_\_\_\_ ;

in riferimento all'Avviso TaRi anno \_\_\_\_\_ ricevuto in data \_\_\_\_\_ ;

con la presente comunica quanto segue:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega inoltre :

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

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

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

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

Distinti saluti

FIRMA