

marca da
bollo
€16,00

Al Comune di
DARFO BOARIO TERME
GESTORE DEL SERVIZIO IDRICO

Il sottoscritto				
	nome		cognome	
residente in				
	Via/piazza	n. civico	c.a.p.	Comune
in qualità di				
	(titolare, legale rapp., amministr.)			
della				
	ragione sociale ditta, impresa, ente, società, condominio			
con sede in				
	Via/piazza	n. civico	c.a.p.	Comune
telefono				

Al fine di ottenere dal Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco:

- ☐ il certificato di prevenzione incendi
☐ il rinnovo del certificato di prevenzione incendi

per i lavori di _____
(nuova costruzione, modifica, ampliamento, ristrutturazione)

relativi all'attività _____
(albergo, scuola, centrale termica...)

sita in _____
Via/piazza n. civico c.a.p. Comune

CHIEDE

Il rilascio di una dichiarazione attestante:

- ☐ caratteristiche idrauliche dell'alimentazione
☐ tempi di indisponibilità del servizio
☐ _____

firma

Allega alla presente:
- fotocopia dell'ultima fattura