



Comune di
AVERARA

Comunicazione ripristino condizioni igieniche/sicurezza

Al comune di AVERARA

Il sottoscritto _____
residente a _____
in via _____ n. _____
a seguito del ripristino delle condizioni igieniche e/o sicurezza dell'edificio
posto in via _____ n. _____

CHIEDE

il rilascio del certificato di agibilità, a tale scopo allega il relativo modulo di richiesta e la documentazione necessaria per il rilascio del certificato.

Distinti saluti.

Averara, _____

Firma

Si allega:

- ricevuta versamento dei diritti di segreteria di € 40,00