

Marca
da
bollo

Protocollo Generale del Comune

Al Sig. Sindaco del Comune di Alfonsine

OGGETTO: DOMANDA DI REVISIONE DELLA PATENTE DI ABILITAZIONE ALL'IMPIEGO DEI GAS TOSSICI

I sottoscritt_.....
nat_ a Provil
residente a
Via n. Tel.
titolare di patente di abilitazione all'impiego dei gas tossici n. rilasciata dal
Comune di in data

CHIEDE

il rinnovo della stessa ed all'uopo allega:

- 1) patente di abilitazione
- 2) certificato medico di idoneità all'impiego dei gas tossici

Alfonsine,

FIRMA

.....