

Oggetto: richiesta di intervento c/o attività lavorativa.

Il sottoscritto* _____ nato a* _____
il* _____ e residente a* _____ via* _____
tel.* _____ documento di identità _____ n° _____
rilasciato il _____ da _____;

CHIEDE

che venga effettuato un sopralluogo ispettivo in materia di igiene e sicurezza, presso la sede della
ditta* _____ sita in* _____
via* _____ n° _____ esercente l'attività di _____
per i seguenti motivi: _____

_____ lì _____

Firma

(*) campo obbligatorio