

RICHIESTA DI SOPRALLUOGO E ACCERTAMENTI PER PRESENZA DI MATERIALI CONTENENTI AMIANTO

Comune di _____ Via/P.zza _____

Il/la sottoscritt _____ nato a _____

Il _____ residente a _____

Via _____ n. _____ Tel. _____

ESPONE QUANTO SEGUE

Richiede pertanto un sopralluogo da parte di questa S.S.D. al fine di accertare la presenza e le condizioni del M.C.A. oltreché per l'adozione dei necessari provvedimenti.

Si allega l'originale dell'attestazione di versamento di Euro 15,49

Il versamento dovrà essere effettuato sul C/C postale n. 21780093 intestato a AZIENDA USL n. 8 – Servizio Tesoreria Servizio Bilancio

Causale: Diritti sopralluogo Materiali Contenenti Amianto (M.C.A.)

Data _____

Firma _____