



marca da bollo
€ 16,00

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI PERUGIA

Il sottoscritto _____
cognome nome

domiciliato in _____
via - piazza n. civico c.a.p. comune

_____ C.F. _____
Provincia telefono codice fiscale della persona fisica

nella sua qualità di _____
qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)

della _____
ragione sociale ditta, impresa, ente, società

con sede in _____
via - piazza n. civico c.a.p.

_____ comune _____ provincia _____ telefono

CHIEDE IL SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO¹

Presso il locale _____ per uno spettacolo di _____

in data _____ in data _____ in data _____

Lo spettacolo avrà inizio alle ore _____ e terminerà alle ore _____ per ore _____
completivamente

Il servizio inizierà ½ ora prima dell'inizio dello spettacolo alle ore _____

Il servizio terminerà ½ ora dopo il termine dello spettacolo alle ore _____

Il pagamento sarà effettuato almeno cinque prima della data prevista e complessivamente per n° _____ ore

Eventuali comunicazioni potranno essere inviate al n°/fax _____ e-mail: _____

Il sottoscritto dichiara che, qualora il servizio si prolunghi oltre l'orario previsto, come sopra indicato, provvederà ad effettuare la relativa integrazione del versamento.

Perugia, _____

Firma

Si allega la seguente documentazione:

1. Attestazione dell'avvenuto versamento c/c

Versamento: **C/C Postale n. 12846069**

Intestato a:
 Tesoreria Provinciale dello Stato di Perugia

Causale: Servizio di Vigilanza relativo al
 Preventivo n. _____ del _____

Prot. _____

¹ Almeno 5 giorni prima dell'inizio dello spettacolo (art.8 del DM 22/02/1996, n.261)

RICHIESTA DI SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO
NEI LOCALI DI PUBBLICO SPETTACOLO