

Spett.le DIREZIONE REGIONALE
DEI VIGILI DEL FUOCO
PER LA LOMBARDIA
Ufficio Prevenzione Incendi

Il sottoscritto		
	cognome	nome
residente in		
	via - piazza	n. civico
		c.a.p.
		comune
	provincia	telefono
	C.F.	codice fiscale della persona fisica
nella sua qualità di		
	qualifica rivestita (titolare, legale rappresentante, amministratore, etc.)	

DELEGA

Il/la sig./ra _____ nato/a _____ il _____ e

residente in _____ - _____ via _____

a provvedere all'esame e/o estrazione di copia del/i documento/i amministrativi oggetto della presente istanza.

data _____

In Fede

(Firma - leggibile)

Allega copia del documento di identità:

_____ n° : _____ rilasciato il : _____ da : _____
(indicare tipo di documento)

¹ Il presente modulo ha validità di autodichiarazione ai sensi del DPR 445/00 dei dati e fatti ivi riportati. Chiunque rilasci dichiarazioni mendaci o fornisca atti falsi incorrerà nelle sanzioni ex art. 76 DPR 445/00.