

AL COMANDO PROVINCIALE VVF MILANO
SERVIZI ESTERNI: VIGILANZA
VIA MESSINA, 35/37
20154 - MILANO

Tel. **02/3190373** — Fax **02/3190412**

OGGETTO: RICHIESTA SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO
LOCALE DI PUBBLICO SPETTACOLO

Il sottoscritto _____

con domicilio in _____ **Cap.** _____ **Via/Piazza** _____

_____ **Tel.** _____ **Fax** _____

nella qualità di _____

RICHIEDE

ai sensi della Legge 26 Luglio 1965 e in base alle tabelle annesse al D.M. **03/02/2006**

IL SERVIZIO DI VIGILANZA

Per l'**attività ubicata in:** Comune _____

Il servizio di vigilanza è richiesto per la Stagione Teatrale/Sportiva 2011/2012

Mensilmente verranno inviati, entro i termini previsti dal decreto su indicato, i programmi degli spettacoli.

La fattura dovrà essere intestata a:

Ragione Sociale _____ **P. IVA o C.F.** _____

Sede **Legale:** via/piazza _____ **N°** _____

Cap _____ **Comune** _____ **Tel.** _____ **Fax** _____

Data _____

Firma _____