

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO

SAVONA

Il sottoscritto _____
Cognome nome

domiciliato in _____
via - piazza n. civico comune telefono

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

della ditta _____
ragione sociale ditta, impresa, ente, società

con sede in _____
via - piazza n. civico Comune telefono

_____ Codice Fiscale / Partita IVA _____ Email

CHIEDE

UN PREVENTIVO DI SPESA PER IL SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

in occasione della manifestazione _____, che avrà luogo

in data _____, dalle ore _____ alle ore _____
ingresso pubblico uscita pubblico N°Qualificati * N° Vigili * N°Mezzi *

in data _____, dalle ore _____ alle ore _____
ingresso pubblico uscita pubblico N°Qualificati * N° Vigili * N°Mezzi *

in data _____, dalle ore _____ alle ore _____
ingresso pubblico uscita pubblico N°Qualificati * N° Vigili * N°Mezzi *

in data _____, dalle ore _____ alle ore _____
ingresso pubblico uscita pubblico N°Qualificati * N° Vigili * N°Mezzi *

in data _____, dalle ore _____ alle ore _____
ingresso pubblico uscita pubblico N°Qualificati * N° Vigili * N°Mezzi *

in data _____, dalle ore _____ alle ore _____
ingresso pubblico uscita pubblico N°Qualificati * N° Vigili * N°Mezzi *

in data _____, dalle ore _____ alle ore _____
ingresso pubblico uscita pubblico N°Qualificati * N° Vigili * N°Mezzi *

in data _____, dalle ore _____ alle ore _____
ingresso pubblico uscita pubblico N°Qualificati * N° Vigili * N°Mezzi *

in data _____, dalle ore _____ alle ore _____
ingresso pubblico uscita pubblico N°Qualificati * N° Vigili * N°Mezzi *

nel locale sito in _____
denominazione del locale comune telefono

* Così come definito dal verbale della Commissione Provinciale / Comunale di vigilanza su Locali di Pubblico Spettacolo.

SPECIFICARE TIPO DI MANIFESTAZIONE (CONCERTO, PROSA, CONVEGNO ECC.)

_____ Data

_____ Firma

RICHIESTA PREVENTIVO PER SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO