AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO
SIRACUSA

marca da bollo

€ 16,00

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 ditta _____
ragione sociale ditta, impresa, ente, società

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

_____
comune provincia telefono

C H I E D E

ai sensi dell'art, 2 lettera b della Legge n. 966/1965, del D.M. n. 261/1996 e del D.M. 03/02/2006, riguardanti le tariffe per i servizi resi a pagamento dal Corpo Nazionale dei Vigili del Fuoco, che venga disposto il

SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

in occasione della manifestazione/evento |_____| ,

che avrà luogo in data |_____|_____|_____| dal |_____| , al |_____| , dalle ore |_____|

alle ore |_____| , nei locali siti in

_____
via – piazza n. civico c.a.p.

_____
comune Provincia telefono

Fa presente che la fatturazione inerente il servizio in oggetto dovrà essere intestata a:

_____
Ragione sociale P.IVA

_____
via – piazza n. civico c.a.p.

_____
comune telefono / fax

Allegare alla presente :

Ricevuta del pagamento elettronico[1] o ricevuta d e l bonifico[2] con l'indicazione del numero di CRO comprovante l'avvenuto versamento dell'importo di € |_____| effettuati sul:

[1]pagamento con modalità informatiche, attraverso la piattaforma **PAGOPA**: https://pagopa.vigilfuoco.it/

causale: Data e Luogo della manifestazione (es. Servizio Vigilanza del... presso Teatro…);

[2]c.c. n° IBAN **: IT14K0100003245517014244700** - (*C.F.* 80002990895)

causale **"Servizi a pagamento resi dal Comando Prov.le VV.F. di Siracusa – Vigilanza antincendio"** (indicando gli estremi della manifestazione);

Marca da bollo da apporre sulla fattura di € 2,00

Copia documento di riconoscimento del richiedente in corso di validità

Siracusa lì _____ Il richiedente

_ _
(firma leggibile)

NUMERI UTILI Ufficio Vigilanza – 0931 481946 / Sala Operativa – 0931 481901
Email: comando.siracusa@vigilfuoco.it – so.siracusa@vigilfuoco.it