

Spazio riservato al Comando Vigili del Fuoco
Personale preavvisato il

marca da
bollo
€. 16,00
(solo sull'originale)



AL COMANDO DEI VIGILI DEL FUOCO DI BIELLA

com.prev.biella@cert.vigilfuoco.it

Il sottoscritto		_____		_____	
		cognome		nome	
domiciliato in		_____		_____	
		via - piazza		n. civico	
		C.F.		cap	
Provincia		telefono		comune	
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	
		comune		cap	
		provincia		telefono	

CHIEDE IL SERVIZIO DI VIGILANZA ANTICENDIO¹

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 _____

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

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° tel./fax _____ e-mail: _____

Biella, _____

Firma _____

Si allega la seguente documentazione:

1. Attestazione dell'avvenuto versamento c/c

Pagamento tramite utilizzo della piattaforma **PagoPA**
al seguente link **<https://pagopa.vigilfuoco.it>**

Prot. _____

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