

Al Comando Vigili del Fuoco di Matera

Spazio per marca da bollo €16,00

RICHIESTA DI PREVENTIVO PER SERVIZI A PAGAMENTO
--

(ai sensi del D.M. 22/02/1996 n°261)

Il sottoscritto:	
nato a _____	il ____ / ____ / _____
Residente in _____	Via _____ n° _____
Telefono n° _____	Cell: _____
Pec: _____	email: _____
in qualità di responsabile della Ditta (ragione sociale)	
Codice fiscale/Partita iva:	
Referente sicurezza antincendi sede dell'evento: _____	cel: _____

ai sensi del DM 261 del 22/02/1996 in base alle tabelle tariffario DM 2 marzo 2012 e giuste prescrizioni della CPVLPS del _____, chiede a codesto Comando di disporre

IL SERVIZIO A PAGAMENTO

presso (denominazione del luogo della manifestazione):	
Denominazione della manifestazione:	
sito nel comune di:	
Indirizzo: _____	n° _____
Data _____	dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____
Data _____	dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____
Data _____	dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____
Data _____	dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____
Data _____	dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____
Data _____	dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____
Data _____	dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____
Data _____	dalle ore _____ alle ore _____ per un totale di ore _____

Luogo e Data

Firma
