Comando Provinciale Vigili del Fuoco Cremona Ufficio Vigilanza Via Nazario Sauro, 14 Cremona TEL. 0372415748

Email: serviziapagamento.cremona@vigilfuoco.it PEC: com.prev.cremona@cert.vigilfuoco.it

MARCA DA **BOLLO** € 16,00

RICHIESTA SERVIZIO DI VIGILANZA ANTINCENDIO

Il sottoscritto				,
Titolare o rappresentante leg	gale dell'esercizio			
P.I./C.F		sito in		
Via			n° tel	
HIEDE				
ii sensi del D. Lgs. 139/06 C.C.V.L.P.S., qualora quest				
presso		Vi	a	
manifestazione		pr	resenze max. previste_	
	SERVIZIO	DI VIGILAN	IZA (*)	
GIORNO / DATA	MESE	ANNO	Orario di apertura al pubblico	Orario di fine manifestazione
*) precisare con esattezza l'orario di C.P.V.L.P.S. o dalla C.C.V.L.P.S				
l sottoscritto dichiara che 'Amministrazione da ogni he dovessero verificarsi du er eventuali comunicazion:	responsabilità per rante, ovvero in o	eventuali inc ccasione del	cidenti o danneggiame servizio stesso.	enti a persone e/o coso
Nome		Cognome		
Tel		mail		
(Data)		(Tim	(Timbro e Firma)	

- Ai sensi del DM 22.02.96 N 261 art 8 l'istanza e l'attestato di versamento devono pervenire a questo Comando entro 5 giorni prima dell'inizio dello spettacolo;
- Le richieste di modifica o di annullamento dei servizi, dovranno pervenire almeno 1(uno) giorno lavorativo (lun./ven.) prima dell'inizio della manifestazione, entro le ore 12.00, via pec, altrimenti la variazione non potrà avere seguito;
- In caso di richiesta incompleta o mancato versamento il servizio di vigilanza antincendio non sarà espletato;
 Nel caso in cui il servizio per motivi vari subisca un prolungamento, sarà richiesto il pagamento delle ore effettivamente rese.