

**OGGETTO: INVIO DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO DEL CORRISPETTIVO RELATIVO AL SERVIZIO RESO A TITOLO ONEROSO**

Il/La sottoscritto/a   
nato/a a  ()  
il  /  / 20 e residente in via   
nel Comune di  ()  
recapito telefonico mobile n.  documento di identificazione  
 n.  rilasciato in data  
 /  / 20 dall'Autorità   
richiedente, **trasmette in allegato a codesto Comando** la documentazione attestante il pagamento del  
corrispettivo per il servizio reso a titolo oneroso, non ricorrendo i termini del servizio di soccorso urgente,  
intervento n.  relativo a (specificare tipo di intervento)  
  
effettuato in data  /  / 20.

Data  /  / 20

IL RICHIEDENTE

---