

Al
Comune di FONTANETTO PO

OGGETTO: richiesta di sopralluogo per idoneità igienico – sanitaria di alloggio.

___ sottoscritt_ _____ nat_ a _____

Il _____ residente a _____ in via _____

C. F. _____ , tel.n. _____

CHIEDE

La certificazione di idoneità igienico – sanitaria

dell'alloggio sito in via _____

- in proprietà,
- in affitto, di cui è proprietario il Sig. _____ residente a

_____ in via _____

per uso _____

_____, lì _____

(firma)

Si allega alla presente:

- Fotocopia del contratto di affitto
- Fotocopia del titolo di proprietà