



---

## RICHIESTA VISIONE LOCALE COMMERCIALE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

oppure

RAGIONE SOCIALE e dati identificativi del legale rappresentante

RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

### CHIEDE

In quanto interessato alla locazione APPUNTAMENTO per la VISIONE DEL LOCALE COMMERCIALE sito in:

Comune \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

utenza \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_