

bollo
€
14,62

Allo SPORTELLO UNICO
PER LE ATTIVITÀ PRODUTTIVE
Piazza Cavour 24
28069 – **TRECATE (NO)**

OGGETTO: *Domanda di collaudo ai sensi dell' art.9 - D.P.R. 447/98 e s.m.i.*

Il sottoscritto/a
nato/a ail.....
residente invia.....n.....
nella qualità di legale rappresentante dell'Impresa
con sede legale in Via/Corson.....
con sede operativa in Via/Corson.....
codice fiscale..... P.IVA
Recapiti: Telefono FaxEmail

In relazione all'intervento autorizzato con atto finale dello Sportello Unico n° del

chiede che

l'impianto produttivo sito in Via/Corso n.....

sia sottoposto a collaudo secondo le norme richiamate in oggetto

Data di presentazione:
Firma del Responsabile dell'Impresa

N.B.: - Si prega di compilare in modo chiaro la domanda con tutti i dati richiesti.

Allegati:

-
-
-

*) Dichiaro inoltre che ⁽¹⁾ rappresentata dal sottoscritto è esente dal pagamento dell'imposta di bollo dovuta per la presentazione di istanze alla P.A. in quanto:

- O.N.L.U.S.
- ASSOCIAZIONE DI VOLONTARIATO
- GODE DI ALTRE ESENZIONI DI LEGGE ⁽²⁾

(.....)

⁽¹⁾ *Ditta, Società, associazione, organizzazione, ecc.;*

⁽²⁾ *Specificare le leggi o le disposizioni in base alle quali si risulta esenti*