

AI SIGNOR SINDACO
del Comune di CAERANO DI SAN MARCO

OGGETTO: RICHIESTA RILASCIO CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA

Il sottoscritto nato a

il residente a Cap.

Via n. tel. /

Codice Fiscale,

nella sua qualità di : proprietario

oppure : inquilino

dell'abitazione sita a CAERANO DI SAN MARCO

Via N.....

C H I E D E

Il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa del suddetto alloggio a nome

di.....

ivi residente/domiciliato per uso:

LAVORO

RINNOVO DOCUMENTI

RICONGIUNGIMENTO FAMILIARE

FIRMA

Data _____
