

Marca bollo
€ 16,00

Al COMUNE di
= CAIRO MONTENOTTE =

Oggetto: richiesta rilascio tabella dei giochi proibiti.

Il/la Sottoscritt _____ nat__ a _____

il _____ residente in _____ Via _____

C.F.: _____ Recapito telefonico _____

In qualità di:

titolare dell'omonima ditta individuale

legale rappresentante della Soc. _____

Con sede in _____ Via _____

C.F./P.I. _____ iscritta al Registro delle Imprese di _____

al n. _____ in data _____

titolare di: pubblico esercizio sala giochi
 rivendita generi di monopolio altro (specificare) _____

nei locali siti in Cairo Montenotte – Via _____

CHIEDE

Il rilascio della tabella dei giochi proibiti.

lì, _____

Firma

Allega: fotocopia documento d'identità in corso di validità.