



Protocollo

## RICHIESTA ATTESTAZIONE ZONA NON METANIZZATA

**Spett. COMUNE DI FORMIGINE  
Ufficio Patrimonio  
SEDE**

*Il/la sottoscritto/a*

COGNOME .....	NOME .....	
NATO/A A .....	IL .....	CODICE FISCALE .....
RESIDENTE A .....	C.A.P. .....	INDIRIZZO .....
TELEFONO .....	TELEFAX .....	E-MAIL BOX .....

agente

- in proprio*  
 *in nome e per conto della seguente persona giuridica quale*

CARICA (amministratore, legale rappresentante, titolare, ...)	DITTA	
.....		
CODICE FISCALE <input type="text"/>	PARTITA IVA <input type="text"/>	NOTE .....
SEDE .....	C.A.P. <input type="text"/> ( <input type="text"/> )	INDIRIZZO .....
TELEFONO <input type="text"/>	TELEFAX <input type="text"/>	E-MAIL BOX .....

*in qualità di utilizzatore/intestatario/proprietario dell'impianto di riscaldamento ubicato in*

**LOCALITÀ** ..... **INDIRIZZO** .....

RICHIEDE

**I'Attestazione che la zona in cui è ubicato l'impianto di riscaldamento per cui intende beneficiare delle agevolazioni sull'acquisto di combustibile, ai sensi della L. 448/1998, non è metanizzata.**

*Formigine*, .....

IN FEDE