



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	PARTITA IVA	NOTE	
.....	.....	.....	
SEDE	C.A.P.	INDIRIZZO	
..... ( )	.....	.....	
TELEFONO	TELEFAX	E-MAIL BOX	
.....	.....	.....	

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

LOCALITÀ	INDIRIZZO
.....	.....

### **RICHIEDE**

***l'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**

\_\_\_\_\_