

Protocollo

al Sig. **Sindaco**
Città di Medicina
Via Libertà n. 103 C.A.P. 40059

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ residente a _____
Via / P.zza _____ n. _____ Tel. _____
Cell. _____

con la presente, ai fini dell'applicazione delle agevolazioni per l'acquisto di GPL e gasolio per riscaldamento nelle zone non metanizzate

CHIEDE

specificata attestazione in merito all'ubicazione dell'immobile sito in Medicina in

Via _____ n. _____

Si richiede inoltre di barrare la modalità scelta per l'invio della relativa attestazione:

- posta elettronica – mail: _____
- posta ordinaria – Via / P.zza: _____ n. _____
CAP _____ Citta' _____ Prov. _____

Medicina,

Firma _____

Si allega:

- Fotocopia documento di identità del richiedente.

N.B. Al momento della presentazione della richiesta occorre allegare la ricevuta del pagamento dei diritti di segreteria da effettuarsi presso la Cassa di Risparmio di Ravenna – filiale di Medicina per l'importo pari ad €. 10,00.