

OGGETTO: richiesta di patrocinio.

Il Sottoscritto

cognome _____ nome _____
nato a _____ prov. _____ sesso (M o F) _____ il _____ / _____ / _____
residente/domiciliato a _____ cod.fisc. _____ prov. _____
indirizzo _____ c.a.p. _____ telefono n. _____
telefax n. _____ documento di identità _____
rilasciato da _____ in data _____

legale rappresentante (_____)

di (persona fisica):

cod.fisc. _____ nato a _____ prov. _____
sesso (M o F) _____ il _____ / _____ / _____ residente/domiciliato a _____

prov. _____ indirizzo _____
c.a.p.

di (persona giuridica, soc. di fatto, ecc.):

cod.fisc. o p.IVA _____ con sede in _____
indirizzo _____ telefono/telefax _____

CHIEDE

che gli venga concesso il Patrocinio del Comune di per la seguente : _____

che avrà luogo il giorno _____

Distinti saluti.

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE
