

Al Sig. Direttore del  
Servizio Igiene Alimenti e Nutrizione  
U.L.SS. n° 5,  
Via Kennedy, 2  
36071 ARZIGNANO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_

**Codice Fiscale:**

**Partita I.V.A.:**

**CHIEDE**

un **parere preventivo con sopralluogo** e relazione tecnica (costo 167,80 fattura successiva) presso i locali siti a \_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

da adibire all'attività di \_\_\_\_\_

un **parere preventivo su documentazione: bisogna allegare:** planimetria in scala 1/100 con parametri edilizi (altezza, superfici finestrate e apribili, etc.), relazione descrittiva dell'attività prevista (costo 92,40 fattura successiva) per i locali siti a \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_ da adibire all'attività di \_\_\_\_\_

Si richiede la procedura d'urgenza? (+ 50%)      **SI** \_      **NO** \_

Per comunicazioni telefoniche rivolgersi al/i numero/i: \_\_\_\_\_

**Si allega:**

Disegno tecnico sull'ipotesi di distribuzione dei locali.

\_\_\_\_\_  
Firma del richiedente

\_\_\_\_\_  
(Firma per conoscenza dell'eventuale attuale titolare)

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_