

Prot. N°

Castiglione del Lago, _____

AL CORPO POLIZIA MUNICIPALE
UFFICIO AMMINISTRATIVO
C/O COMUNE DI
06061 CASTIGLIONE DEL LAGO PG

OGGETTO: Richiesta vidimazione registro _____.

Io sottoscritto/a _____

_____ nato a _____

_____ il _____, residente in _____

_____ Via / P.zza / Loc.

_____ nr. _____ in qualita' di

RICHIEDO

la vidimazione del registro

_____ composto da pagine nr. _____, numerate dal n. _____ al n. _____.

Firma,
