

OGGETTO: Richiesta archiviazione/reintestazione Verbale.

Il sottoscritto nato a
il e residente a
in via **telefono**.....
recapito pec **mail**
documento d'identità n. del (allegare copia)

CHIEDE


l'archiviazione/reintestazione del Verbale n° del in quanto
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Allegati:

- ✓
- ✓
- ✓

firma

Cerignola, li

SPAZIO RISERVATO AL'UFFICIO		 Comune di CERIGNOLA POLIZIA MUNICIPALE <small>AREA AMMINISTRATIVA CED Sanzioni, Contenzioso e Ruoli. CIVILE E SPIRITUALE</small>
DATA RITIRO _____	PROT. N. _____	
L'ADDETTO _____	DEL _____	