

ATTESTAZIONE DI RINNOVO PERIODICO DI CONFORMITA' ANTINCENDIO

(art. 5 del D.P.R. 01/08/2011 n. 151)

AL COMANDO PROVINCIALE DEI VIGILI DEL FUOCO DI

<input type="text"/>		
Il sottoscritto	<input type="text"/> (Cognome)	<input type="text"/> (Nome)
Domiciliato in	<input type="text"/> (Indirizzo)	<input type="text"/> (Numero civico)
<input type="text"/> (CAP)	<input type="text"/> (Comune)	<input type="text"/> (Provincia)
Codice Fiscale	<input type="text"/>	
<input type="text"/> (Telefono)	<input type="text"/> (Fax)	
<input type="text"/> (Indirizzo di posta elettronica)	<input type="text"/> (Indirizzo di posta elettronica certificata PEC)	
Nella sua qualità di	<input type="text"/> (Qualifica rivestita: titolare, legale rappresentate, amministratore, ecc.)	
della	<input type="text"/> (Ragione sociale ditta, impresa, ente, società, associazione, etc.)	
con sede in	<input type="text"/> (Indirizzo)	<input type="text"/> (Numero civico)
<input type="text"/> (CAP)	<input type="text"/> (Comune)	<input type="text"/> (Provincia)
<input type="text"/> (Telefono)	<input type="text"/> (Fax)	
<input type="text"/> (Indirizzo di posta elettronica)	<input type="text"/> (Indirizzo di posta elettronica certificata PEC)	

Il CPI in scadenza è stato ottenuto quando il condominio era già amministrato dal nostro studio Si No**ALLEGARE ALLA PRESENTE**

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Carta d'identità dell'amministratore• Codice Fiscale dell'amministratore | <ul style="list-style-type: none">• Copia del CPI scaduto
/o
• Copia del CPI in scadenza |
|---|--|