

Al Sig. SINDACO del COMUNE di ZERMEGHEDO

Oggetto: ATTESTAZIONE DI IDONEITA' ALLOGGIO, ai sensi del D.M. 05/07/1975.

Il sottoscritto _____ nato a _____

Il _____, residente a _____

In Via _____ n. _____

CHIEDE

Il rinnovo dell'attestazione di idoneità alloggio rilasciata il _____ prot. _____

Per _____

Zermeghedo, lì

(firma)