

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Telefono _____ codice fiscale _____

Tipo documento _____ N° _____ rilasciato da _____

In qualità di _____ dell'Azienda _____

C.f. _____ P.Iva _____

CHIEDE SOPRALLUOGO PER VERIFICA PDR IN

Comune _____ prov. _____

Indirizzo _____ n° _____ CAP _____

Località _____ scala _____ int. _____ Unità Imm. _____

N° appartamenti _____ destinazione _____ dimensionati per Kw _____

DATI RESIDENZA (solo se diversi dal luogo di installazione)

Comune _____ prov. _____

Indirizzo _____ n° _____ CAP _____

Località _____ scala _____ int. _____

Data	Timbro/Firma
_____	_____