

OGGETTO: richiesta di patrocinio.

Il Sottoscritto

cognome nome
cod.fisc. nato a prov. sesso (M o F) il
residente/domiciliato a prov.
indirizzo c.a.p. telefono n.
telefax n. documento di identità
rilasciato da in data

legale rappresentante (_____)

di (persona fisica):

.....
cod.fisc. nato a prov.
sesso (M o F) il residente/domiciliato a
..... prov. indirizzo
c.a.p.

di (persona giuridica, soc. di fatto, ecc.):

.....
cod.fisc. o p.IVA con sede in indirizzo
telefono/telefax

CHIEDE

che gli venga concesso il Patrocinio del Comune di per la seguente : _____

che avrà luogo il giorno _____.

Distinti saluti.

Luogo e data

IL RICHIEDENTE
