



Decreto Delegato 6 agosto 2010 n. 146

Fascicolo di Intervento per le Attività a Maggior Rischio Incendio

CONFERMA DELLA DOCUMENTAZIONE

Il sottoscritto _____

in qualità di _____, in relazione al Fascicolo di Intervento per le

Attività a Maggior Rischio Incendio, comunica che l'attività:

Ragione Sociale: _____

Nome Commerciale: _____

Codice Operatore Economico: _____

Indirizzo: _____

Castello: _____

Data di prima presentazione: _____

Numero Pratica: _____

Attività a maggior rischio indicate: _____

in riferimento all'art. 4 comma 3 del Decreto Delegato 6 agosto 2010 n. 146

CONFERMA

la documentazione presentata in data _____ non essendo state apportate variazioni.

San Marino, li _____

(timbro e firma)
