



Comune di
PIAZZOLO

Richiesta certificato inagibilità immobile

Al comune di PIAZZOLO

Il sottoscritto _____
residente a _____
in via _____ n. _____
Tel. _____,
in qualità di _____, con la presente richiede il rilascio di certificato di
inagibilità dell'appartamento sito in Piazzolo
in via _____ n. _____
per la seguente motivazione _____

Piazzolo, _____

Firma
