

Al Comune di Bolano

*Piazza Castello 1*

*19020 BOLANO (SP)*

Il Sottoscritto

[fisica\_cognome] [fisica\_nome]

nato a [fisica\_comune\_nato] ([fisica\_provincia\_nato]) il [fisica\_data\_nato], C. F. [fisica\_cf],

residente in [fisica\_indirizzo] [fisica\_civico], CAP [fisica\_cap] [fisica\_comune] ([fisica\_provincia])

richiede l’accreditamento al servizio del Comune di Bolano per la presentazione di pratiche online.

Bolano, [data\_stampa\_domanda]

[fisica\_cognome] [fisica\_nome]