

Oggetto: **Richiesta Idoneità Igienico Sanitaria immobile sito in** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_

**C H I E D E**

**L'Idoneità igienico sanitaria relativamente al locale sito in Priolo Gargallo**

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ piano \_\_\_\_\_,

da adibire ad attività di \_\_\_\_\_.

**Allegati:**

- **Autorizzazione di agibilità rilasciata dal Comune di Priolo G.llo;**
- **Planimetria locale con relazione tecnica;**
- **Copia documento di riconoscimento;**
- **Ricevuta versamento A.S.P. Euro 115,00 (cod. 101-108).**

**Priolo Gargallo li** \_\_\_\_\_

**Il richiedente**