

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