

Al Signor SINDACO del  
Comune di  
**VALVASONE ARZENE**

**OGGETTO:** Domanda di rilascio di certificato attestante le caratteristiche dell'alloggio.

I\_sottoscritto\_\_\_\_\_nato a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_e residente a Valvasone Arzene in via\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Il rilascio del certificato attestante che l'alloggio di propria residenza rientra nei parametri minimi previsti dal D.M. 5.07.1975 relativamente ai requisiti igienico - sanitari principali degli alloggi.

*A tale fine comunica la possibilità per il relativo sopraluogo da parte di codesto Comune durante il seguente orario:* \_\_\_\_\_

*Il numero telefonico è* \_\_\_\_\_

Valvasone Arzene il, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_