

Al Sig. Sindaco
del Comune di _____

Oggetto: Richiesta di attestazione di zona limitrofa

Il/la sottoscritto/a residente a
.....

CHIEDE

Un certificato dove si attesti che la propria residenza sita in via
.....

È limitrofa al Comune di

La presente viene richiesta per
.....

il.....

Firma
.....

Allegato: Attestazione di versamento di € 10,33 sul ccp n. 5108000 per diritti di segreteria