

**AL SINDACO
COMUNE DI CERTALDO**

OGGETTO: Richiesta sopralluogo - verifica igienico sanitaria

Il/La sottoscritto/a _____ residente
in Certaldo Via _____
telefono _____

CHIEDE

Sopralluogo della Polizia Municipale in Certaldo - Via _____
n. _____ per verifica igienico sanitaria del locale _____

Certaldo, _____
