

RICHIESTA DUPLICATO

AL RESPONSABILE DEL SETTORE

Il/la sottoscritto/a

(cognome e nome)

per conto della

Società

[illegible]

nato/a a (comune) _____ (|_|_|) – (stato) |_|_|

il | | - | | - | | - | | - cittadinanza _____

residente a _____ (____) - cap _____

(indirizzo) _____ n. _____ Tel. _____

titolare di: ☐ autorizzazione nr. _____ rilasciata il _____

per l'esercizio dell'attività di _____

☐ altro

CHIEDE

Che gli venga rilasciato il **DUPLICATO** del suddetto atto a seguito di:

☐ smarrimento

□ furto

☐ illeggibilità

del documento originale

Dichiara che nel caso di ritrovamento dell'originale, il richiedente si impegna a restituire prontamente il duplicato.

Allega:

- Copia denuncia al Comando dei Carabinieri
- Copia documento di identità

Data di sottoscrizione | | | - | | | - | | | | |

(firma leggibile)