

Al
COMUNE DI RIVERGARO
Provincia di Piacenza

OGGETTO: comunicazione di rinuncia alla Patente di abilitazione
all'uso di gas tossico.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/NATA A _____ IL _____ E

RESIDENTE A _____ IN

VIA _____ N. _____ IN POSSESSO DI PATENTE CHE

ABILITA ALL'USO DEL GAS TOSSICO

	NOME GAS PER ESTESO	SIGLA CHIMICA
1		
2		
3		

comunica la RINUNCIA

all'abilitazione stessa e allega la patente di abilitazione in suo possesso

N. _____

RILASCIATA

IL _____

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA

☐

PATENTE SOGGETTA A RINUNCIA

☐

COPIA DI UN VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITÀ PERSONALE DEL DICHIARANTE

data _____

FIRMA