

OGGETTO: Richiesta Nulla Osta Sanitario

Il Sottoscritto

nato a il CF.

e residente alla Via

in qualità

.....

CHIEDE

il rilascio di un certificato di idoneità igienico-sanitaria per le attrezzature ed i locali siti

in Ostuni alla Via n. composti da n. vani

e da n. accessori per una superficie complessiva di mq. dove intende esercitare

l'attività di

.....

Alla presente allega:

- Pianta planimetrica;
- Copia certificato agibilità e destinazione d'uso;
- Ricevuta versamento diritti ASL di €

Ostuni li

Firma del richiedente

.....