

Al Comune di Lerici

*Piazza Bacigalupi 9*

*19032 LERICI (SP)*

Il Sottoscritto

[fisica\_cognome] [fisica\_nome]

nato a [fisica\_comune\_nato] ([fisica\_provincia\_nato]) il [fisica\_data\_nato], C. F. [fisica\_cf],

residente in [fisica\_indirizzo] [fisica\_civico], CAP [fisica\_cap] [fisica\_comune] ([fisica\_provincia]),

e-mail: [iol\_owner]

richiede l’accreditamento al servizio del Comune di Lerici per la presentazione di pratiche online.

Lerici, [data\_stampa\_domanda]

[fisica\_cognome] [fisica\_nome]