Al Comando di Polizia Municipale
C.so Laghi n° 92
10051 Avigliana
TEL. 011/9367638 Fax 011/9328877

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

residente in _____ via _____n°_____

Presenta il seguente: ☐ ESPOSTO ☐ RICHISTA

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Avigliana lì_____

In fede

_____