

Marca da bollo
€ 16,00

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI
Ufficio funghi e tartufi
50034 MARRADI

OGGETTO: Richiesta rinnovo tesserino raccolta tartufi.
L.R.T. N. 50/95.

Il sottoscritto _____ nato a _____
Il _____ residente a _____
Via _____ n. _____
già titolare di tesserino raccolta tartufi n. _____ del _____

C H I E D E

Il rinnovo quinquennale del tesserino di cui sopra.-

Marradi,li

In fede
