

## Dichiarazione di Ripristino Agibilità

Dichiarazione sostitutiva ai sensi dell'art. 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_, Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di:

- Intestatario della fornitura/e  
 Legale rappresentante di (ragione sociale) \_\_\_\_\_ avente Codice Fiscale  
PIVA

Pichiara

che la fornitura:



## Luogo

## Data

## Il richiedente

Si allega copia fronte/retro di un documento di riconoscimento valido del richiedente.