

_____, lì _____

Cod. utente _____

**Spett.le
ANDREANI TRIBUTI SRL
VIA CLUENTINA 33/D
62100 MACERATA**

Oggetto: Richiesta di revisione CUP – Comune di Camerano

Rif.: Avviso _____ n. _____ per l'anno _____

DITTA _____

C.F. _____ P.I. _____

Sede Legale: Cap _____ Comune _____ Via _____

Tel. _____

LEGALE RAPPRESENTANTE _____ C.F. _____

Comune e data di nascita _____

Residenza: Cap _____ Comune _____ Via _____

Tel. _____ Cell. _____

CHIEDE

la revisione dell'avviso sopra indicato per i seguenti motivi:

Distinti saluti.

Firma: _____

Allegati: _____

Risoluzione Ufficio: _____

