

Spett.le ASPEM S.p.A.
Via S. Giusto n° 6
21100 VARESE

OGGETTO: Domanda di parere di erogabilità dei servizi.

Con la presente il sottoscritto progettista
con studio in
tel. Cellulare
fax..... MAIL.....

Impresa.....
Indirizzo.....
Tel. Fax..... Cellulare.....
C.F./P.IVA.....

Chiede

Parere di erogabilità dei servizi per quanto di competenza per il lavoro da eseguire

nel Comune di:

Via:

Mappali:

Il lavoro consiste in:

.....
.....
.....

Si allegano 2 copie degli elaborati di progetto.

Data

Il richiedente

.....

.....