



COMUNE DI VEZZANO SUL CROSTOLO

Provincia di Reggio Emilia

Il Sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via _____ n. _____
tel. _____ fax _____

RICHIEDE INFORMAZIONI SULLO STATO DELLA/E PRATICA/HE IN CORSO

Data _____

Il Richiedente _____

LA RELATIVA RISPOSTA VERRA' FORNITA IL GIORNO

Il Ricevente
