



Al Consorzio di Bonifica
della Romagna Occidentale
Piazza Savonarola, 5
48022 LUGO RA

OGGETTO: Richiesta di documentazione.

Copia dell'atto di Concessione n° _____ del _____
Copia dell'atto di Concessione n° _____ del _____
Copia dell'atto di Concessione n° _____ del _____
Copia dell'atto di Concessione n° _____ del _____
Copia dell'atto di Concessione n° _____ del _____

Il sottoscritto _____ residente
in _____ via _____, n° _____
Telefono _____ titolare della/e concessione/i indicate in
oggetto,

chiede

la copia della/e concessioni suddette.

Allegati: _____

Distinti saluti.

Firma del richiedente

Data _____