

## RICHIESTA DUPLICATO

### AL RESPONSABILE DEL SETTORE

Il/la sottoscritto/a

(cognome e nome)

per conto della

Società \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

nato/a a (comune) \_\_\_\_\_ (| | |) - (stato) | | |

il | | | - | | | - | | | - cittadinanza \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ (| | |) - cap | | | | |

(indirizzo) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

**titolare di:**  autorizzazione nr. \_\_\_\_\_ rilasciata il \_\_\_\_\_

per l'esercizio dell'attività di \_\_\_\_\_

altro \_\_\_\_\_

### C H I E D E

Che gli venga rilasciato il **DUPLICATO** del suddetto atto a seguito di:

smarrimento       furto       illeggibilità

del documento originale

**Dichiara che nel caso di ritrovamento dell'originale, il richiedente si impegna a restituire prontamente il duplicato.**

Allega:

- Copia denuncia al Comando dei Carabinieri
- Copia documento di identità

Data di sottoscrizione | | | - | | | - | | |

(firma leggibile)