

ALLEGATO A1
Dichiarazione presa visione

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____, residente a _____
Prov. _____, Via _____
n. _____, C.F. _____
indirizzo e-mail _____ cell. _____

Oppure

quale persona fisica oppure legale rappresentante dell'impresa _____
con sede legale in _____, P.iva _____
CF _____, indirizzo di posta elettronica _____
indirizzo di posta elettronica certificata PEC _____,

DICHIARA

di aver preso visione dell'unità commerciale sita in Aosta, Via Monte Grappa, n. 2 (Palazzo Galeazzo),
foglio 41 mappale n. 258, sub 71, in data _____ e di averlo trovato adatti
all'uso cui è destinato.

Luogo e data _____

FIRMA
