

**Spettabile
A.L.E.R. Brescia-Cremona-Mantova
U.O.G di Mantova
Ufficio Assegnazioni
Viale Risorgimento 78
46100 – Mantova**

Oggetto: richiesta di sopralluogo di immobile commerciale.

..... sottoscritt....

cognome e nome _____

codice fiscale _____ nat..... a _____

il _____ residente a _____

indirizzo _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

in qualità di *(barrare la voce corrispondente e compilare i campi sottostanti se soggetto diverso da persona fisica)*

☐ persona fisica

☐ titolare della ditta individuale

☐ legale rappresentante della società, impresa, ente, coop, ecc...

denominazione _____

partita IVA _____ registro imprese CCIAA _____

sede legale _____ indirizzo _____

telefono _____ fax _____ e-mail _____

chiede, in quanto interessat..... alla locazione, un appuntamento per la visione del seguente immobile:

codice unità _____

località _____

indirizzo _____

Data, _____

Firma _____