

**AI SINDACO
del COMUNE di IMOLA**

OGGETTO: comunicazione di rinuncia alla Patente di abilitazione all'uso di gas tossico.

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/NATA A _____ IL _____ E

RESIDENTE A IMOLA IN VIA _____ N. _____ IN

POSSESSO DI PATENTE CHE L'ABILITA ALL'USO DEL GAS TOSSICO

	NOME GAS PER ESTESO	SIGLA CHIMICA
1		
2		
3		

comunica la RINUNCIA

all'abilitazione stessa e allega la patente di abilitazione in suo possesso

N. _____ RILASCIATA IL _____

Imola, _____

FIRMA