

Allegato D)

Al Responsabile Settore II° Comune di Corridonia (MC)

OGGETTO: Richiesta ripristino utenza
Il sottoscritto
CHIEDE
il ripristino dell'utenza sopra indicata poiché risulta disabilitata.
FIRMA



ALLEGATO E)

Al Responsabile Settore II° Comune di Corridonia (MC)