



Marca da bollo da
euro 16,00

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE ALLOGGIO IN COMUNE

DI LOGRATO

BANDO DAL 21/09/2015 AL 30/10/2015

Il/La richiedente

_____ | _____
cognome | nome

_____ | _____ | _____ | _____
provincia o Stato di nascita | giorno | mese | anno | residente in

_____ | _____ | _____
domiciliato/a in | via/piazza | n. civico

DOMANDA <input type="checkbox"/> COMPLETA	RISERVATO ALL'UFFICIO
<input type="checkbox"/> INCOMPLETA	
	RITIRATA DA UFFICIO BANDI
<input type="checkbox"/> COMPLETATA	IN DATA.....
IN DATA.....	FIRMA DEL RICHIEDENTE

Per informazioni rivolgersi all'ALER di Brescia- Cremona- Mantova Ufficio Bandi, Viale Europa 68 –25133 Brescia
telefono 030/2117766 030/2117808 dalle ore 10.00 alle ore 12.00

ORARI SPORTELLO: Lunedì - mercoledì - venerdì 09.00 – 12.00
Martedì – giovedì 09.00 – 12.00 e 15.00 – 17.00

www.alerbcm.it fax 030/2006423