

MITT:

Sig. \_\_\_\_\_  
Via/Loc \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_

Marca da  
bollo  
€14,62

Al Sig. Sindaco  
del Comune di  
Castagneto Carducci

OGGETTO: Rinnovo autorizzazione allo scarico acque di rifiuto

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente nel Comune di \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cod. fiscale/P. IVA n° \_\_\_\_\_

in qualità di proprietario/ Legale Rappresentante dell'insediamento posto nel Comune di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**chiede**

il rinnovo dell'autorizzazione n. \_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ dichiarando a tal fine che niente è cambiato rispetto all'autorizzazione originaria.

**FIRMA**

Li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_