

**Mod. 3 – Istituto di investigazione privata
approvazione tabelle operazioni con tariffe**

Marca
da bollo

Alla Prefettura - U.T.G. di _____

Il sottoscritt _____
nat_ a _____ il _____ residente a _____
via _____ n. _____
in qualità di legale rappresentante della _____ con
sede in _____ via _____ n. _____
titolare della licenza n. _____ rilasciata in data _____ per la gestione dell'Istituto di
Investigazione Privata denominato: _____ con
sede in _____ via _____ n. _____

CHIEDE

l'approvazione della tabella delle operazioni svolte con le relative tariffe.

Allega:

- n. 2 copie della tabella delle operazioni con le relative tariffe, indicate nella misura massima
- relazione descrittiva degli elementi presi in considerazione per la determinazione delle tariffe

data

(firma del titolare dell'istituto)

Per eventuali contatti: telefono _____ fax _____
e-mail _____