Mod. 3 – Istituto di vigilanza privata
comunicazione tabelle operazioni con tariffe

Marca
da bollo € 16,00

Alla Prefettura - U.T.G. di
FROSINONE

_l_ 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. _____

COMUNICA

la 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 _____