Spett.le A.S.P. OPERE SOCIALI DI N.S. DI MISERICORDIA Via Paleocapa, 4/3 17100 SAVONA

Il/la sottoscritto/a		
Nato/a il	a	prov
Residente in	via	
Recapito telefonico		
Indirizzo dove inviare la corrispo	ondenza (se diverso	dal luogo di residenza):
	Oppu	ire
La Ditta ( se persona giuridica) _		
Sede legale		
Recapito telefonico		
	CHIE	DE
	A PALEOCAPA 2	privata per la locazione del locale ad uso non 66 E 28 R ed piano ammezzato come da avviso
USO SPECIFICO:		;
Si prende atto che l'uso speci dell'ASP OPERE SOCIALI.	ifico dell'immobil	e sopra indicato è soggetto ad approvazione
Savona,		Mark and a second