



CODICE MANUTENTORE

M \_\_\_\_\_

Da compilarsi a cura del Manutentore

## **I BOLLINI SARANNO CONSEGNATI DOPO UNA GIORNATA LAVORATIVA DALLA RICEZIONE DELLA RICHIESTA.**

### **RICHIESTA DI RILASCIO BOLLINI PER L'ATTESTAZIONE DEGLI ONERI RELATIVI AL CONTROLLO DEGLI IMPIANTI TERMICI**

Il sottoscritto .....  
in qualità di (1) ..... della Ditta .....  
con sede in (Via, Piazza) ..... n° .....  
Comune ..... CAP ..... Provincia .....  
P. IVA ..... Telefono .....  
Fax ..... e-mail .....

### **CHIEDE IL RILASCIO DI**

N° ..... bollini da €16,00 cad. per l'attestazione del pagamento degli oneri relativi al controllo degli impianti termici, e a tal fine dichiara di aver effettuato il versamento di a mezzo (selezionare il tipo di versamento):

**c/c postale n° 38758520 intestato a Provincia di Pescara Causale: Rilascio Bollini**

**Bonifico Bancario IBAN IT95G076011540000038758520 intestato a Provincia di Pescara Causale: Rilascio Bollini**

Indicare VCY o CRO

Data Versamento

**Per il ritiro dei bollini è necessario esibire allo Sportello Informativo l'originale della ricevuta di versamento. Non saranno consegnati bollini in assenza di tale attestazione.**

Luogo

Data

**ATTENZIONE: SARANNO PRESE IN CONSIDERAZIONE SOLO RICHIESTE DI RILASCIO BOLLINI ESEGUITE CON QUESTO MODULO COMPILATO IN TUTTE LE SUE PARTI ED INVIATO ESCLUSIVAMENTE A MEZZO MAIL CLICCANDO SUL TASTO "INVIA MODULO" AL SEGUENTE INDIRIZZO: [INFO@PROVINCIAAMBIENTE.EU](mailto:INFO@PROVINCIAAMBIENTE.EU)**