Azienda U.S.L. Roma 2
Dipartimento di Prevenzione
U.O.C. Interzonale PAAP - Progetti, Abitabilità, Acque Potabili
Viale Castrense, n. 5/D
00182 Roma

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

Codice Fiscale _____

Residente in (Via+Cap+Comune) _____

In qualità di (proprietario/conduttore/altro) _____

Della piscina _____ sita in _____

Tel (richiedente/conduttore) _____ cell. _____ mail _____

Tipo di Attività: **VIDIMAZIONE REGISTRO CLORO.**

	Descrizione attività	***Costo Unitario***
X	Vidimazione Registro cloro	€ 10,33 (dieci/33)
	TOTALE DA PAGARE	**€ 10,33 (dieci/33)**

N.B: L'importo dovuto per le attività sopra descritte è stabilito nel rispetto del Tariffario Regionale previsto dalla D.G.R. Lazio del 19/12/1995 n. 10740.
Il pagamento può essere effettuato anche tramite bonifico bancario sulle seguenti coordinate - Banca Unicredit Cod. Ag. 36027 – codice IBAN: IT 31 Z 0200805054 000104110334 utilizzando l'apposita causale.

PAAP-PI-05

Il presente documento è di proprietà della U.O.C. Interzonale PAAP – Progetti, Abitabilità, Acque Potabili - A termine di legge ogni diritto è riservato