

ALLA QUESTURA DI COMO

Ufficio Prevenzione Generale e Soccorso Pubblico

Viale Roosevelt, 7

22100 Como

Il/La sottoscritto/a _____

(Nome e Cognome)

dichiara di aver ceduto al Sig. _____

(Nome e Cognome)

l'appartamento/attività commerciale, sito in COMO, Via _____

n° _____ scala _____ piano _____ interno _____ citofono _____ tel. _____

Eventuali secondi ingressi: _____

unitamente all'allarme, collegato al 113 con il cod. utente nr _____

Como, li _____

Il Dichiarante

N.B. ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA'