



Città di Segrate

MODULISTICA		
P43	MD02	Rev. 3 del 14/05/07

ACCETTAZIONE

Io sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ residente in Via
_____ n. _____ Segrate –

DICHIARO

di accettare l'orto comunale n. _____

Segrate, _____

RINUNCIA

Io sottoscritto _____ nato a
_____ il _____ residente in Via
_____ n. _____ Segrate – possessore dell'orto
comunale n. _____ sito in Via Milano / Morandi– Redecesio / Segrate–
dichiaro di rinunciare allo stesso per motivi personali.

Dichiaro inoltre di essere in regola con tutti i pagamenti.

In fede

Segrate

Ente certificato:



Iso 9001:2008

Palazzo Comunale
via I Maggio 20090 - Segrate
Telefono 02/26.902.1 Fax 02/21.33.751
C.F. 83503670156 - P.I. 01703890150