

SPETT.LE
UNIONE PROVINCIALE ENTI LOCALI

Via Como, 40 - 21100 Varese

upel@upel.va.it

OGGETTO: RICHIESTA PREVENTIVO RELAZIONE FINE MANDATO

Denominazione Ente	
Referente da contattare	
Telefono	
E-mail	
Numero abitanti	

Note

--

Data _____

Firma _____