

Sig. _____

Tel _____

_____ li _____

Spett. Comune di Scarlino
Gestione Forestale
Via Martiri d'Istia 1
58020 Scarlino GR

Tel/Fax 0566/38520

Oggetto: richiesta autorizzazione raccolta legna morta.

Io sottoscritto _____ residente a _____ Via
_____ tel. _____ chiedo la possibilità di effettuare la
raccolta di legna morta all'interno del territorio delle Bandite di Scarlino.

Rimango in attesa di ricevere la vs. autorizzazione a mezzo:

- Posta all'indirizzo in calce
- Fax al n. _____

Distinti saluti
