

**MARCA
DA BOLLO**

COMUNE DI BOGLIASCO

Modulo A

DOMANDA DI NULLA OSTA ACUSTICO PER ATTIVITA' PRODUTTIVE / COMMERCIALI

Ufficio Tecnico – Funzione Tutela dall'Inquinamento Acustico

Richiesta di Nulla Osta prot. n° _____ del _____

Ragione sociale	
Legale Rappresentante	
Indirizzo della Sede	
Partita I.V.A.	
Descrizione dell'attività	
Indirizzo dell'insediamento	
Referente per l'azienda	
Telefono	
Fax	
e-mail	
Nominativo T.C.A.A. che ha redatto la valutazione di impatto/clima acustico	
Telefono	
Fax	
e-mail	

BOGLIASCO _____

In fede
il Legale Rappresentante