

Carta intestata o Timbro
del richiedente

Alla Società Consortile G.R.A.L.
Viale Ancona, 24/4
30172 MESTRE (VE)

Il sottoscritto _____ **nato a** _____ **il** _____

Rappresentante della _____

Con sede in _____ **via** _____ **n.** _____

Tel _____ **fax** _____ **e-mail** _____

C H I E D E

- Il rilascio di elaborazione cartografica su CTR 1:5.000 georeferenziata dell'area in subconcessione;
- Il rilascio di elaborazione cartografica su CTR 1:5.000 georeferenziata delle aree oggetto di immissione di materiale seminale come indicate negli allegati disegni di massima;
- Altro elaborato da concordare, (specificare di seguito e contattare GRAL tel. 0415313672 – fax 0412597150):

Distinti saluti.

Timbro e firma leggibile _____

Allegare disegni di massima delle aree di interesse