



**SEZIONE SALVAMENTO**  
**Fiduciariato locale Riva del Garda**

Richiesta migrazione dati presso il fiduciariato locale di Riva del Garda

Il sottoscritto

**COGNOME NOME** \_\_\_\_\_

**LUOGO DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**DATA DI NASCITA** \_\_\_\_\_

**RESIDENTE A** \_\_\_\_\_

**VIA** \_\_\_\_\_ **c.a.p.** \_\_\_\_\_ **PROV** \_\_\_\_\_

**CODICE FISCALE** \_\_\_\_\_

**TELEFONO** \_\_\_\_\_

**MAIL** \_\_\_\_\_

In possesso del brevetto di

Assistente bagnanti nr. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di poter effettuare il rinnovo dei brevetti sopra riportati presso il fiduciariato di Riva del Garda, a tal proposito chiede la migrazione della gestione dei dati presso il fiduciario locale.

L'Assistente Bagnanti

\_\_\_\_\_