Allegato 2

RICHIESTA PROFILAZIONE NEL SISTEMA ORSo IMPIANTI

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CF** |  | | | |
| **Ragione Sociale** |  | | | |
| **Indirizzo sede legale** |  | | | |
| **Indirizzo unità locale** |  | | | |
| **Coordinate UTM-WGS84** | x | m | y | m |
| **Estremi dell’atto/i autorizzativo/i** |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Indirizzo PEC aziendale** |  | | | |
| **Cognome e Nome dell’incaricato al caricamento** |  | | | |
| **E-mail dell’incaricato al caricamento** |  | | | |
| **Numero di telefono dell’incaricato al caricamento.** |  | | | |