Pratica n.° **[numero]** *(da citare nella risposta)*

Prot. prat. n.° [protocollo] del [data\_protocollo]

Prot. n.°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Sanremo, 6 agosto 2018*

|  |  |
| --- | --- |
|  | Spett.  **Spett.**  **ALS 1 IMPERIESE**  [protocollo@pec.asl1.liguria.it](mailto:protocollo@pec.asl1.liguria.it) |
|  | e, p.c.  Spett. Ditta  **[richiedenti.nominativo;block=w:tr]**  [richiedente.pec]  c/o  **[progettista.nominativo;block=w:tr]**  [progettista.pec] |
|  |  |

**OGGETTO:** [tipo\_pratica] n.° **[numero]** (da citare nella risposta) - [oggetto] da realizzarsi nel Comune di Sanremo (IM) [ubicazione]. *Trasmissione documentazione integrativa.*

In relazione alla pratica in oggetto, si trasmette documentazione integrativa pervenuta a questo sportello con **prot. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

Distinti saluti

**IL RESPONSABILE DEL**

**PROCEDIMENTO UNICO**

[dirigente]

*(Documento firmato digitalmente)*