

Il Sottoscritto.....

Titolare/Legale Rappresentante della Ditta.....

con sede in.....Via.....n°.....CAP..... Tel.....

ed esercizio in Via.....n°.... CAP.....per l'attività di.....

relativa ai settori.....

### RIVOLGE DOMANDA

per l'acquisizione in locazione di un esercizio nell'ambito del realizzando

CENTRO POLIVALENTE NELL'AREA EX STEFER DI VIA APPIA NUOVA, 450 – ROMA

della superficie di circa mq..... per lo svolgimento dell'attività di.....

dei seguenti generi.....

potendo disporre dei marchi qui elencati.....

Note: .....

Roma, ...../...../.....

.....  
(firma)

---

Inviare il presente modulo a:

**IRI Istituto Ricerche Integrate srl - tramite (a scelta):**

- ⇒ RACCOMANDATA R.R. (Viale Parioli, 50 – 00197 Roma)
- ⇒ FAX (N° 06 / 80.81.796)
- ⇒ E-MAIL (iri.srl@tiscalinet.it)