

Spett.le
Sig. SINDACO
del Comune di
B E R R A

Il sottoscritto _____ nato il
_____ a _____ residente a
_____ di professione

D I C H I A R A

di essere in possesso di un apparecchio radioelettrico ricetrasmittente di debole potenza
1,5 watt di tipo portatile,

marca _____

omologazione prot. n. _____ del _____ serie n.

Berra, lì _____

Il dichiarante
