

<b>Numero di Protocollo</b>	-----
<b>Regione di localizzazione dell'attività</b>	-----
<b>Misura</b>	Franchising
<b>Tipologia documento</b>	Controdeduzioni



**N.B. Le voci negli spazi tratteggiati vanno obbligatoriamente compilate. (Il numero di protocollo da trascrivere è quello indicato in alto a destra nel format di domanda di ammissione alle agevolazioni)**

**Invitalia Autoimpiego**  
Via Boccanelli, 30  
00138 Roma (RM)

Luogo e data

Rif/Prot.

**Oggetto: Osservazioni ai motivi ostativi prot. n.**