

OGGETTO: Trasmissione documentazione integrativa.

Il/La sottoscritto/a _____
 codice fiscale _____
 nato a _____ prov. _____ stato _____
 nato il _____
 in qualità di ⁽¹⁾ _____ della ditta/società ⁽¹⁾ _____
 con codice fiscale ⁽¹⁾ _____
 partita IVA ⁽¹⁾ _____
 residente in _____ prov. _____ stato _____
 indirizzo _____ n. _____ C.A.P. _____
 PEC/posta elettronica _____ @ _____
 Telefono fisso/cellulare _____

(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società

TRASMETTE

ad integrazione della pratica di:

- Attività edilizia libera
- Permesso di Costruire
- Denuncia Inizio Attività in alternativa al Permesso di Costruire
- Segnalazione Certificata di Inizio Attività
- Agibilità

relativa all'abitazione/edificio sito in via _____ n. _____,
 intestato alla ditta _____, quanto richiesto con lettera
 di data _____/_____/_____/ Protocollo n. _____ pratica edilizia n. _____.

Luogo: _____ data: _____/_____/_____/

IL RICHIEDENTE

 (firma)

Allegati:

- _____
- _____
- _____