

SERVIZIO TUTELA PAESAGGISTICA PER LE PROVINCE DI

TRAMITE IL COMUNE DI

RICHIESTA DI ACCERTAMENTO DI COMPATIBILITA' PAESAGGISTICA
(articolo 167 del DLGS 42/04)
ELENCO DEI COMPROPRIETARI: PERSONE FISICHE

RICHIEDENTE N.

Cognome Nome

Nato/a a Prov. Data

Residente a n.

Tel. Fax email/PEC

Codice fiscale / Partita IVA

Titolo sull'immobile Firma

RICHIEDENTE N.

Cognome Nome

Nato/a a Prov. Data

Residente a n.

Tel. Fax email/PEC

Codice fiscale / Partita IVA

Titolo sull'immobile Firma

RICHIEDENTE N.

Cognome Nome

Nato/a a Prov. Data

Residente a n.

Tel. Fax email/PEC

Codice fiscale / Partita IVA

Titolo sull'immobile Firma