



SCHEDA DI COMUNICAZIONE



ALL'UFFICIO TRIBUTI (SEDE)

TITOLO ABILITATIVO: S.C.I.A. PROT. _____ DEL _____
 PERMESSO DI COSTRUIRE PROT. _____ N. _____ DEL _____
SIG./DITTA _____

C.F. _____ RESIDENTE/SEDE IN _____
VIA _____ N. _____

LAVORI DA ESEGUIRE IN VIA _____ N. _____

PER: COSTRUZIONE AMPLIAMENTO
 RISTRUTTURAZIONE VARIANTE

ALLACCIAMENTI FOGNARI N. _____

PASSI CARRABILI N. _____ : MT. _____ MT. _____ MT. _____ MT. _____

ALLOGGI N. _____ ALTRE UNITA' IMMOBILIARI N. _____

TIPO _____

DI CUI:

ALLOGGIO / _____	N.
SUPERFICIE UTILE	MQ.
CANTINE	MQ.
GARAGE	MQ.
ALTRO	MQ.

(Ripetere per ogni unità immobiliare)

ALLOGGIO / _____	N.
SUPERFICIE UTILE	MQ.
CANTINE	MQ.
GARAGE	MQ.
ALTRO	MQ.

(Ripetere per ogni unità immobiliare)

ALLOGGIO / _____	N.
SUPERFICIE UTILE	MQ.
CANTINE	MQ.
GARAGE	MQ.
ALTRO	MQ.

BUDRIO, LI' _____

FIRMA _____