Mod. 1

PROT. N° Marca da bollo
DEL Da Euro 16,00

AL SIG. SINDACO DEL COMUNE DI GIARRE

OGGETTO: Segnalazione Certificata di Agibilità

Il/I Sottoscritto/i _____ nato/i a _____

il _____ residente/i in _____

C.F. _____ nella qualità di Ditta proprietaria,

in relazione all'immobile con destinazione d'uso_____

_____,

consistente in _____

_____,

ubicato in _____

_____,

in Catasto N.C.T./N.C.E.U. al Foglio _____ Part. _____ Sub _____,

in forza dell'Atto/i Autorizzativo/i_____

_____

_____,

consapevole delle responsabilità civili e penali, cui il sottoscritto può andare incontro in caso di dichiarazioni non veritiere (D.P.R. n. 445 del 28/12/2000), (**Allegare valido documento di riconoscimento**).

PRESENTA

SEGNALAZIONE CERTIFICATA DI AGIBILITA'

Allega i seguenti documenti :

_____

_____

_____

_____

_____

Giarre li, _____

Il/I richiedente/i

_____