

Riferimenti:
 Pratica edilizia n°
 Pratica agibilità n°
 Pratica condono edilizio n°
 Pratica _____ n°

Al Comune di Belluno
Servizio Sportello Unico dell'Edilizia
 Piazza Castello, 14
 32100 BELLUNO Al Comune

Oggetto: DELEGA al ritiro di titolo abilitativo

Il/la sottoscritto/a

| | |
|-----------------------|--|
| COGNOME | |
| NOME | |
| CODICE FISCALE | |

Luogo e data di nascita

| | | |
|---------------|------------------|-------------|
| CITTA' | PROVINCIA | DATA |
| | | |

Residenza / sede

| | | |
|---------------------------------------|---------------|----------------------------|
| INDIRIZZO | | n° civico |
| | | |
| C.A.P. | CITTA' | PROVINCIA |
| | | |
| INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | | RECAPITO TELEFONICO |
| | | |

legale rappresentante altro _____ della ditta

| | |
|------------------------|--|
| RAGIONE SOCIALE | |
| CODICE FISCALE | |
| PARTITA IVA | |

Sede

| | | |
|---------------------------------------|---------------|----------------------------|
| INDIRIZZO | | n° civico |
| | | |
| C.A.P. | CITTA' | PROVINCIA |
| | | |
| INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | | RECAPITO TELEFONICO |
| | | |

in qualità di intestatario del titolo abilitativo, relativo ai lavori di:

| |
|--|
| DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INTERVENTO |
| |

| | | |
|---|------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> sull'area ubicata in | Censita al | <input type="checkbox"/> N.C.T. |
| <input type="checkbox"/> sul fabbricato ubicato in | Censito al | <input type="checkbox"/> N.C.E.U. |

| VIA – PIAZZA | N° CIVICO | LOCALITA' |
|--------------|-----------|-----------|
| | / | |

| Foglio | mappale | sub |
|--------|---------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Foglio | mappale | sub |
|--------|---------|-----|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DELEGA AL RITIRO

il signor / la signora

| | |
|-----------------------|--|
| COGNOME | |
| NOME | |
| CODICE FISCALE | |

Luogo e data di nascita

| CITTA' | PROVINCIA | DATA |
|--------|-----------|------|
| | | |

Residenza / sede

| INDIRIZZO | | n° civico |
|-----------|--------|-----------|
| | | |
| C.A.P. | CITTA' | PROVINCIA |
| | | |

| DOCUMENTO D'IDENTITA' N° | RILASCIATO IN DATA | AUTORITA' CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO |
|--------------------------|--------------------|--|
| | | |

Belluno, _____

L'intestatario del titolo abilitativo
