

	Amministrazione destinataria Comune di Capriate San Gervasio Ufficio destinatario	
---	---	--

Comunicazione di fine lavori di manomissione di suolo pubblico

Il sottoscritto						
Cognome		Nome		Codice Fiscale		
Data di nascita	Sesso	Luogo di nascita		Cittadinanza		
Residenza						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC
						<input type="checkbox"/>
Telefono fisso		Telefono cellulare	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata	
in qualità di <i>(questa sezione deve essere compilata se il dichiarante non è una persona fisica)</i>						
Ruolo						
Denominazione/Ragione sociale					Tipologia	
Sede legale						
Provincia	Comune		Indirizzo		Civico	SNC
						<input type="checkbox"/>
Codice Fiscale			Partita IVA			
Telefono		Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata		
in relazione all'autorizzazione per manomissione di suolo pubblico						
Numero				Data		

COMUNICA

che i lavori di manomissione suolo pubblico sono stati ultimati in data

Data fine lavori

