


COMUNE DI BAGNOLI DI SOPRA Provincia di Padova		Protocollo	Visto UTC
		<i>Pratica n°</i> _____	

MODULO PER ALTRI RICHIEDENTI O TECNICI INCARICATI

Descrizione intervento						<i>(oggetto dell'intervento)</i>
Ditta Richiedente						<i>(cognome e nome richiedente)</i>
Progettista intervento						<i>(cognome e nome progettista)</i>
Ubicazione intervento	Comune di Bagnoli di Sopra (PD)	Via			N.Civ	
Dati catastali:		Fg		Mapp. CT		
		Fg		Mapp CEU	Sub	

N° RICHIEDENTE / INTESTATARIO

Cognome Nome						<i>(cognome e nome richiedente)</i>
Codice Fiscale		Nato il		a		
Residente a		Via		Civ.	C.A.P.	
Contattabile mediante	tel.		Fax		Email	
Quale						<i>(proprietario / usufruttuario / titolare di altro diritto reale sull'imm.le oggetto di intervento)</i>

N° RICHIEDENTE / INTESTATARIO

Cognome Nome						<i>(cognome e nome richiedente)</i>
Codice Fiscale		Nato il		a		
Residente a		Via		Civ.	C.A.P.	
Contattabile mediante	tel.		Fax		Email	
Quale						<i>(proprietario / usufruttuario / titolare di altro diritto reale sull'imm.le oggetto di intervento)</i>

N° PROGETTISTA DELL'INTERVENTO

Cognome e Nome						<i>(cognome e nome progettista)</i>
Codice Fiscale		Nato il		A		
Iscritto all'Albo / Ordine		Al n°		Della Provincia di		
Con studio in		Prov.		C.A.P.		
Via / Piazza				N.Civ		
Contattabile mediante	tel.		Fax		Email	

(luogo e data) li,