Comune di
Fogliano Redipuglia

TIMBRO PROTOCOLLO

Al Signor Sindaco
del Comune di Fogliano Redipuglia
L.go Donatori di Sangue n. 10
34070 Fogliano Redipuglia

Oggetto: Richiesta dichiarazione dei requisiti minimi regionali di edilizia residenziale.

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente a Fogliano Redipuglia in via _____ n. _____

c.f. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ telefono_____

in qualità di: e-mail _____

- ❑ Proprietario
- ❑ Affittuario
- ❑ Altro (specificare) _____

CHIEDE

il rilascio di un'attestazione sulla consistenza dell'alloggio residenziale / dell'edificio residenziale

sito a Fogliano Redipuglia in via _____ n. civ. _____

piano _____ su p.c. _____ F.M. _____ del C.C. di _____

- ❑ Per ricongiungimento familiare
- ❑ Altro (specificare) _____

Fogliano Redipuglia, li _____ FIRMA _____

Allegati:
- ❑ Planimetria progettuale
- ❑ Planimetria catastale
- ❑ Altro (specificare) _____