



TIMBRO PROTOCOLLO

**UFFICIO EDILIZIA PRIVATA ED URBANISTICA**  
 L.go Donatori di Sangue n.10 – 34070 Fogliano Redipuglia  
 Tel. 0481-489940 - Fax 0481-488928 – E-mail: edilizia.privata@com-fogliano-redipuglia.regione.fvg.it

Al Signor Sindaco del  
 Comune di Fogliano Redipuglia

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente/con studio tecnico a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_ e – mail \_\_\_\_\_

in qualità di:

- Proprietario o tecnico incaricato dalla proprietà
- Acquirente o tecnico incaricato dal medesimo
- Altro (specificare) \_\_\_\_\_

dell'edificio sito in via: \_\_\_\_\_ n. civ. \_\_\_\_\_

su p.c. \_\_\_\_\_ F.M. \_\_\_\_\_ del C.C. di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Ai sensi della L. 07.08.1990 n. 241 e del DPR 27.06.1992 n. 352 per le seguenti pratiche edilizie:

<b>Pratica Edilizia n.</b> _____	<b>Pratica Edilizia n.</b> _____
<b>Pratica Edilizia n.</b> _____	<b>Pratica Edilizia n.</b> _____
<b>Pratica Edilizia n.</b> _____	<b>Pratica Edilizia n.</b> _____

- VISIONE**       **RILASCIO in carta libera**       **RILASCIO copia autentica**

dei sottoelencati atti, relativi al procedimento in oggetto \_\_\_\_\_

per il seguente motivo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

con la presente il/la sottoscritt\_\_ nell'impegnarsi a versare il corrispettivo dovuto, ai sensi delle leggi vigenti

DICHIARA E SI OBBLIGA

assumendone ogni responsabilità, di utilizzare gli atti richiesti, esclusivamente per memoria personale

Fogliano Redipuglia, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

*in data:* \_\_\_\_\_

Ho ritirato le copie richieste.

Ho preso visione degli atti richiesti.

\_\_\_\_\_  
*firma*