



TIMBRO PROTOCOLLO
N. PRATICA _____

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

Il sottoscritto _____

residente / con studio tecnico a _____ in via _____

in qualità di:

- Intestatario della P.E. _____ di data _____
- Progettista della P.E. _____ di data _____
- Altro (specificare) _____

per i lavori di

Con la presente deposita la seguente documentazione:

-
-
-
-
-
-
-
-

Fogliano Redipuglia, li _____

Firma _____