

Al Sindaco del Comune di Collepasso
Piazza Dante, 25
73040 Collepasso (LE)

OGGETTO: Deposito del Tipo di Frazionamento (Comma V art. 30 D.p.r. 380/2001)

Si trasmette per il deposito l'allegato tipo di frazionamento in originale e copia.

PROPRIETARIO:

Persona Fisica :

<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>	
<i>Nato a</i>		<i>il</i>	
<i>Residente a</i>		<i>via</i>	

Persona Giuridica:

<i>Ragione sociale</i>			
<i>Sede legale in</i>		<i>via</i>	
<i>Legale rappresentante</i>			
<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>	
<i>Nato a</i>		<i>il</i>	

TECNICO INCARICATO

<i>Cognome</i>		<i>Nome</i>	
<i>Nato a</i>		<i>il</i>	
<i>Residente a</i>		<i>via</i>	
<i>Titolo professionale</i>			

DICHIARAZIONI

_____, lì _____

IL PROPRIETARIO

IL TECNICO INCARICATO
