

Oggetto: Richiesta presa visione di atti.

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, Codice fiscale n.: _____, residente a _____ (____), in Via/Piazza/C/da _____ n. _____ nella qualità di:

- Proprietario o tecnico incaricato dalla ditta proprietaria
- Acquirente o tecnico incaricato dai medesimo
- Altro (specificare)

CHIEDE

in riferimento all'edificio (o edifici) sito in Casteldaccia (PA) Via /Piazza / Contrada _____ n. _____, relativo alla Pratica di Condono Edilizio presentata dal sig, _____ ai sensi:

- della L. 47/85;
- della L. 724/94;
- della L. 326/03;

Prot. n. _____ del ___ / ___ / _____; Pratica di Condono n. _____;

Prot. n. _____ del ___ / ___ / _____; Pratica di Condono n. _____;

Prot. n. _____ del ___ / ___ / _____; Pratica di Condono n. _____;

Oppure

- Pratica Edile n. _____ del _____; a nome di _____;
- Altro _____;

per la presa visione di atti relativi alla stessa/e pratica/che.

Ai sensi della Delibera del Commissario ad Acta n. 6 del 31/03/2017 si allega ricevuta di pagamento n. _____ del _____ di Euro 15,00; si rappresenta, ai sensi della stessa Delibera, che per l'estrazione di eventuali copie saranno corrisposte € 0,25 x form A4.

Casteldaccia li

Il Richiedente

DELEGA: Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, Codice fiscale n.: _____, residente a _____, Via/Piazza/C/da _____ n. _____ nella qualità di _____,

DELEGA il sopracitato richiedente come meglio sopra generalizzato, per la richiesta di cui in oggetto.

Si allegano fotocopie dei rispettivi documenti di identità.

Casteldaccia li

Il Delegante

Per presa visione delle suddette pratiche:

Casteldaccia li

Il Richiedente

Funzionario Comunale

N.B.: i pagamenti oneri concessori, diritti di segreteria / istruttoria etcc. devono essere effettuati esclusivamente tramite bonifico bancario al seguente **IBAN: IT18R0103043071000063412938** Intestato al Comune di Casteldaccia Ufficio Tesoreria indicando nome, cognome, data e luogo di nascita, residenza e causale.