

REGIONE AUTONOMA VALLE D'AOSTA
REGION AUTONOME VALLEE D'AOSTE

COMUNE DI SAINT-OYEN

EGREGIO SIG. SINDACO

Marca da bollo

Richiesta di certificato di destinazione urbanistica

IL/LA SOTTOSCRITTO/A: (Dati anagrafici del richiedente)

Cognome e nome _____

nato _____ il _____

residente in _____, via/fraz. _____

C.F. _____ in qualità di (1) _____

_____ recapito telefonico _____

in qualità di:

proprietario/a

incaricato/a dal/dalla proprietario/a Sig./Sig.ra _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 30 del D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380, il rilascio del certificato di destinazione urbanistica dei seguenti immobili siti nel Comune censuario di Saint-Oyen ad uso _____:

