

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO	MARCA DA BOLLO €16,00
PROTOCOLLO	

OGGETTO: Richiesta di

## CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA

Il/la sottoscritto/a:

PERSONA FISICA	Cognome ..... Nome ..... Residente in ..... Prov. .... C.A.P. .... Via/Piazza ..... N° ..... Telefono ..... Cell. .... e-mail ..... C.F./P. IVA .....
PERSONA GIURIDICA	Cognome ..... Nome ..... Residente in ..... Prov. .... C.A.P. .... C.F. .... in qualità di legale rappresentante della persona giuridica di seguito indicata: Denominazione / Ragione sociale ..... Sede in ..... Prov. .... C.A.P. .... Via/Piazza ..... N° ..... Telefono ..... e-mail ..... C.F./P. IVA .....

Ai sensi dell'art. 34 della L.R. 11 novembre 2009, n. 19 e dell'art. 30 del D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380 e successive modificazioni

### CHIEDE

il rilascio del certificato attestante la destinazione urbanistica delle seguenti particelle catastali:

Comune Censuario di: _____	Foglio n. _____	p.c.n. _____	
Comune Censuario di: _____	Foglio n. _____	p.c.n. _____	
Comune Censuario di: _____	Foglio n. _____	p.c.n. _____	
Comune Censuario di: _____	Foglio n. _____	p.c.n. _____	
Comune Censuario di: _____	Foglio n. _____	p.c.n. _____	
Comune Censuario di: _____	Foglio n. _____	p.c.n. _____	
Comune Censuario di: _____	Foglio n. _____	p.c.n. _____	

per uso: \_\_\_\_\_  
*(eventualmente indicare gli estremi di legge per cui la richiesta ed il relativo Certificato sono esenti dall'imposta di bollo).*

Si allega copia di mappa aggiornata rilasciata dal Catasto fondiario di Cervignano del Friuli della/e particella/e interessata/e.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
 (luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
 (firma)