

Marca da
bollo da € 16,00

Al Responsabile dell'Ufficio Tecnico del Comune di
Ospedaletto Lodigiano

RICHIESTA DI CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA

(art.30, comma 3 del D.P.R. n.380/2001 s.m.i.)

Il sottoscritto _____ residente in _____

Via _____ (C.F./P.Iva) in qualità di:

- proprietario
 altro

CHIEDE

che gli venga rilasciato il Certificato di Destinazione Urbanistica di cui all'Art. 30, comma 2 del D.P.R. n.380/2001 s.m.i., relativo all'area distinta in catasto come segue:

Foglio	Mappale
Foglio	Mappale
Foglio	Mappale
Foglio	Mappale

Per eventuali comunicazioni si prega di contattare il Sig. _____ al
n°.....
o via e mail:.....

.....li,

Il Richiedente

Allegati.

-Copia estratto di mappa catastale
-n. 1 marca da bollo da €.16,00

-fotocopia carta d'identità del richiedente

-ricevuta di versamento diritti di segreteria di €.15,49 su c.c. postale n.16196206 intestato a Tesoreria comunale di Ospedaletto Lodigiano oppure con accredito bonifico bancario presso Banca CentroPadana – Filiale di Ospedaletto Lodigiano IBAN: IT81C083243350000000350836