

**All'ufficio tecnico**

**del Comune di**

**DICHIARAZIONE RICHIEDENTI AGGIUNTIVI**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Nome e cognome		
Codice fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Telefono	Fax	
e-mail	PEC	
In qualità di: (vedi tabella A del vademecum per la compilazione della modulistica)		

**IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE (solo per le DITTE)**

Ragione sociale		
CF/ Partita Iva		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Telefono	Fax	

**PRIMO INTESTATARIO DELLA PRATICA EDILIZIA INERENTE I LAVORI DI**

--

**DICHIARA**

che i richiedenti aggiuntivi, oltre al sottoscritto, sono i seguenti:

**RICHIEDENTE AGGIUNTIVO 1**

Nome e cognome		
Codice fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Telefono	Fax	
e-mail	PEC	
In qualità di: (vedi tabella A del vademecum per la compilazione della modulistica)		

**IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE (solo per le DITTE)**

Ragione sociale		
CF/ Partita Iva		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Telefono	Fax	

**RICHIEDENTE AGGIUNTIVO 2**

Nome e cognome		
Codice fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Telefono	Fax	
e-mail	PEC	
In qualità di: (vedi tabella A del vademecum per la compilazione della modulistica)		

**IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE (solo per le DITTE)**

Ragione sociale		
CF/ Partita Iva		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Telefono	Fax	

**RICHIEDENTE AGGIUNTIVO 3**

Nome e cognome		
Codice fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Telefono	Fax	
e-mail	PEC	
In qualità di: (vedi tabella A del vademecum per la compilazione della modulistica)		

**IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE** (solo per le DITTE)

Ragione sociale		
CF/ Partita Iva		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Telefono	Fax	

**RICHIEDENTE AGGIUNTIVO 4**

Nome e cognome		
Codice fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Telefono	Fax	
e-mail	PEC	
In qualità di: (vedi tabella A del vademecum per la compilazione della modulistica)		

**IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE** (solo per le DITTE)

Ragione sociale		
CF/ Partita Iva		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Telefono	Fax	

**RICHIEDENTE AGGIUNTIVO 5**

Nome e cognome		
Codice fiscale		
Nato/a a	Prov.	il
Residente in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Telefono	Fax	
e-mail	PEC	
In qualità di: (vedi tabella A del vademecum per la compilazione della modulistica)		

**IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE** (solo per le DITTE)

Ragione sociale		
CF/ Partita Iva		
Con sede in	Prov.	CAP
Via/Fraz/Loc.	n°	
Telefono	Fax	

\_\_\_\_\_

Il/la primo/a intestatario/a della pratica edilizia

\_\_\_\_\_

Il/la richiedente aggiuntivo 1

\_\_\_\_\_

Il/la richiedente aggiuntivo 2

\_\_\_\_\_

Il/la richiedente aggiuntivo 3

\_\_\_\_\_

Il/la richiedente aggiuntivo 4

\_\_\_\_\_

Il/la richiedente aggiuntivo 5

\_\_\_\_\_