

Dati del richiedente:

nome e cognome o sede dell'impresa _____ CAP _____ luogo _____ stato _____

via e numero civico dell'abitazione o sede dell'impresa _____ numero di telefono _____

Dati catastali dell'edificio:

codice comune catastale _____ numero particella catastale _____

numero edificio _____ numero della singola parte di edificio _____

Il-la sottoscritto-a chiede di effettuare il sopralluogo e il rilascio del parere tecnico sulla fossa biologica situata nei pressi dell'edificio all'indirizzo:

via e numero civico dell'edificio _____ , CAP _____ , luogo _____ .

luogo e data _____ nome e cognome del richiedente o del rappresentante della persona giuridica _____ firma del richiedente o del rappresentante della persona giuridica _____

ompila l'Azienda pubblica OKOLJE Pirano s.r.l.

Note: _____

sopralluogo effettuato da _____ data del sopralluogo _____ firma _____