



Comune di Loro
Ciuffenna
Provincia di Arezzo



Spazio riservato al protocollo

AL SINDACO
DEL COMUNE DI
LORO CIUFFENNA

Settore Urbanistica e Assetto del Territorio

Spazio riservato all'ufficio

DEPOSITO FRAZIONAMENTO/MAPPALE

Legge 47/85

Il/la sottoscritto/a nato/a a
il residente in
Via/Piazza n
C.F Tel Fax
in qualità di

INOLTRA

Ai sensi della Legge 47/85 il mappale / frazionamento relativo al:

fg. ___ p.lle _____;
fg. ___ p.lle _____;
fg. ___ p.lle _____;
fg. ___ p.lle _____.

- Dichiaro, sotto la propria personale responsabilità, che l'immobile oggetto della presente è conforme alle concessioni edilizie o alla sanatoria edilizia richiesta per lo stesso;
- Dichiaro, sotto la propria personale responsabilità, che l'immobile oggetto della presente è urbanisticamente conforme essendo stato realizzato prima del 1967;
- Dichiaro, sotto la propria personale responsabilità, che l'immobile oggetto della presente è urbanisticamente conforme essendo stato realizzato prima del 1944;

_____ li _____

IL/LA RICHIEDENTE
