|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Al Comune di Guagnano***Provincia di Lecce***P.zza Madonna S.S. del Rosario**AREA TECNICA****SETTORE URBANISTICA - EDILIZIA PRIVATA***Sede vico Ceino n.1 – tel. 0832/704021 Fax 0832/704449*urbanistica@comune.guagnano.le.it | **APPLICARE MARCA DA BOLLO DA € 14,62** |
| *Spazio riservato all’ufficio protocollo* | *Spazio riservato all’ufficio tecnico* |

**RICHIESTA CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA**

Il/la sottoscritto/a nome e cognome, nato/a a       Prov.      , il Fare clic qui per immettere una data. e residente in       Prov.      , alla via       n°      , Codice Fiscale:

in qualità di specificare

 **C H I E D E**

il rilascio del certificato di destinazione urbanistica, ai sensi della legge 47/85 e successive modificazioni ed integrazioni, del terreno sito nel territorio di Guagnano appresso descritto:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Località - Via** | **Partita** | **Foglio** | **Particella** | **Are** | **Note** |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |
|       |       |       |       |       |       |

per usi consentiti dalla legge ove [ ] occorra l’imposta di bollo [ ] non occorra l’imposta di bollo.

Allega alla presente:

[ ] *Copia atto di proprietà;*

[ ] *Copie delle visure catastali;*

[ ] *Copia estratto di mappa con evidenziate le particelle interessate;*

[ ] *Copia documento d’identità.*

Guagnano lì Fare clic qui per immettere una data.

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA IL PROPRIETARIO FIRMA IL RICHIEDENTE