CITTA' DI ORBASSANO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

IV SETTORE URBANISTICA
Via N. Sauro 36 – 10043 ORBASSANO (TO) – Cod. Fiscale e P.iva 01384600019
Tel. 011.9036246, 155, 202, 223, 276 – Fax 011.9040910
http://www.comune.orbassano.to.it/
Posta Elettronica Certificata (P.E.C.): protocollo@pec.comune.orbassano.to.it
E-mail: urbanistica@comune.orbassano.to.it

RICHIESTA ATTRIBUZIONE NUMERI CIVICI

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / _____

codice fiscale/partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | |

residente/con sede in _____ via _____ n. _____

C.A.P. | | | | | | tel. ___ / _____, con domicilio in _____

via _____ n. _____ | | | | | | tel. ___ / _____,

nella persona di _____ nella sua veste di *(1)* _____

in qualità di: _____

CHIEDE

l'attribuzione del/i numero/i civico/i presso la costruzione sita in

Via _____

Pratica n._____ del _____

Comunicazione fine lavori del _____

Si allega:

☐ planimetria in scala adeguata del fabbricato con l'indicazione: degli accessi che devono essere numerati; della tipologia (ingresso pedonale, carraio, a immobile commerciale,…); dei fabbricati circostanti con i relativi numeri civici;

☐ fotografia esplicativa del luogo di accesso su cui verrà posizionato il numero civico.

_____, lì _____

IL RICHIEDENTE

_____