MODELLO 5 - Comunicazione inizio lavori enti gestori

Spett. Comune di Gravere Area tecnico Manutentiva

II/La Sottoscritto/a			codice
fiscale	ทลเง/ล ล	ρι	OV II
residente in: Com	nune		
Prov C.A.P Indirizzo			tel.
/@mail			
/ In qualità di			
In riferimento all'autorizzazione n per	del	rilasciata a	
con la presente			
	comunica		
che i lavori avranno inizio in data giorni	COI	n durata complessiva presur	nta di
 che ai fini della corresponsion del suolo pubblico, la superfi il giorno dalle ore 	icie occupata	ammonta a mq.	
oppure per n giorni	i dal	al	e si
allega in merito ricev €	uta di avvenu	to versamento dell'importo d	, c si di
I lavori verranno eseguiti dalla ditta		con sede in	
(telefono:)			
Gravere, li//			

Per l'Ente gestore (timbro e firma)