

SPAZIO RISERVATO AL PROTOCOLLO

COMUNICAZIONE FINE LAVORI

Comuni di Gavorrano e Scarlino
Ufficio Comune
Viabilita' e Verde pubblico
Piazza Buozzi, 16
58023 GAVORRANO

Il sottoscritto

Cognome nome

Cf.

Nato/a a

Residente in via/piazza

Comune

Num.tel.

In qualità di

Con sede in

Comune

Cf. / partita IVA

Form with multiple rows and columns for data entry, including fields for address, phone, and identification.

DATI IMMOBILE / STRADA / AREA

Via/Piazza

Località

Titolo abilitativo

Proprietario dell'immobile / strada / area

Form with multiple rows for property/road/area data entry.

COMUNICA che i lavori di cui all'autorizzazione n. _____ del _____ sono terminati in data _____ e DICHIARA che sono stati eseguiti in conformità alla domanda presentata ed alle prescrizioni indicate nell'autorizzazione

CHIEDE la visita di collaudo da parte vostro tecnico incaricato

_____, li _____

Firma
