



COMUNE DI ROCCA SINIBALDA

SETTORE II – UFFICIO TECNICO

Piazza della Vittoria, n.15 – 02026
Tel. 0765 708001 - Fax 0765 709149
P. I.V.A. e Cod. Fisc. 00082300575

Allegato I – *se il proprietario è diverso dal richiedente -tagliatore-*

Il/La sottoscritto/a /Altro [_____]
Codice Fiscale/ P.IVA [_____]
residente in Via/Piazza [_____] n° [_____]
CAP [_____] Città [_____] Provincia [_____]
Tel. [_____] cellulare [_____] Fax [_____]
e-mail [_____]

in qualità di: **PROPRIETARIO / LEGALE RAPPRESENTANTE**

del terreno distinto al N.C.T.

al Foglio [_____] part. [_____]

al Foglio [_____] part. [_____]

al Foglio [_____] part. [_____]

del Comune di ROCCA SINIBALDA località [_____]

sul quale è previsto un intervento forestale di

[_____]

superficie catastale complessiva ha [_____]

superficie netta d'intervento ha [_____]

concesso in uso al/alla Sig./Sig.ra /Altro [_____]

Codice Fiscale/ P.IVA [_____]

in virtù del Contratto di _____ n. [_____] del [_____]

CONCEDE il proprio NULLA OSTA

nei confronti dell'intervento previsto sul terreno sopradescritto.

DATA

FIRMA
