# Comune di Villavallelonga (AQ)

Piazza Olmi, n°2 - c.a.p. 67050
TEL. 0863/949117 FAX 0863/949600
P.I. 00207820663
E-Mail info@comune.villavallelonga.aq.it


Marca da bollo

**Al Sig. Sindaco del Comune di Villavallelonga**

## | RICHIESTA CERTIFICATO DESTINAZIONE URBANISTICA |

La/Il sottoscritto/a.....

Nato/a .....Il .....

Residente a ..... Via ..... N° .....

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. .....

In qualità di, .....

**Chiede:**

Il certificato di destinazione urbanistica per le particelle sotto elencate

Foglio.....Particella.....
Foglio.....Particella.....
Foglio.....Particella.....
Foglio.....Particella.....
Foglio.....Particella.....
Foglio.....Particella.....
Foglio.....Particella.....

**Alla presente si allegano i seguenti documenti**

.....

.....

Dichiaro di essere informato che i dati personali saranno trattati, e ne autorizzo la raccolta degli stessi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o non veriteriere, così come richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Villavallelonga lí, .....

Il Richiedente .....