



COMUNE DI MAGOMADAS - (OR)

AREA TECNICA

Via Vittorio Emanuele N. 52 - C.A.P. 08010 - P.I. 00161510912 - C.C.P. 12136081 - ☎ 0785/35323 - Fax 0785/35250 - e-mail: areatecnica@comune.magomadas.or.it

Protocollo:

**AL SINDACO DEL
COMUNE DI MAGOMADAS**

OGGETTO: RICHIESTA SVINCOLO POLIZZA FIEDEJUSSORIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A			
Cognome		Nome	
Data di nascita		Luogo di nascita	
Codice fiscale			
Residenza Comune di		C.A.P.	Provincia
Indirizzo			N°
Telefono		Cellulare	
Fax	E-mail		Certificata <input type="checkbox"/>

**PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE SOTTO INDICATO E TITOLARE DELLA CONCESSIONE/AUTORIZZAZIONE
EDILIZIA N. _____ DEL _____**

CHIEDE

<input type="checkbox"/>	Lo svincolo della polizza fideiussoria n. _____ del _____ emessa dall'agenzia Assicurativa _____ relativa: _____
<input type="checkbox"/>	Pagamento degli oneri concessori ed allega copia delle rate pagate
<input type="checkbox"/>	Realizzazione delle opere di urbanizzazione ed allega il relativo certificato di regolare esecuzione redatto dal Direttore dei Lavori _____
<input type="checkbox"/>	Altro _____

Si autorizza il trattamento dei dati contenuti nella presente istanza ai fini del procedimento amministrativo conseguente ai sensi del D.lgy n. 196/2003.

_____ li _____

Il Richiedente _____