



COMUNE DI MOTTA SAN GIOVANNI
PROVINCIA DI REGGIO CALABRIA
UFFICIO TECNICO COMUNALE
SPORTELLO UNICO DELL'EDILIZIA
SERVIZIO URBANISTICA

**ALLO SPORTELLO UNICO PER L'EDILIZIA
DEL COMUNE DI MOTTA SAN GIOVANNI**

OGGETTO RICHIESTA DI CERTIFICAZIONE

IL SOTTOSCRITTO _____

NATO A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____

VIA _____ n° _____ tel. _____

DOCUMENTO DI IDENTIFICAZIONE _____

- AGENTE IN PROPRIO, IN QUALITA' DI DIRETTO INTERESSATO ;
- AGENTE IN RAPPRESENTANZA DI _____
RESIDENTE A _____ VIA _____
IN QUALITA' DI _____

CHIEDE

Il rilascio della seguente certificazione :

DICHIARA

Che la presente richiesta di certificazione è motivata dalla tutela del seguente interesse (*deve comunque trattarsi di un interesse attuale e personale alla tutela di situazione giuridicamente rilevanti*) :

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Atto notarile | <input type="checkbox"/> Mutuo | <input type="checkbox"/> Presunta lesione di interessi |
| <input type="checkbox"/> Documentazione personale | <input type="checkbox"/> Presentazione progetto edilizio | <input type="checkbox"/> Controversia |
| <input type="checkbox"/> Altro _____ | | |

SI ALLEGA :

- Copia ricevuta versamento dei diritti di segreteria di € _____ su C/C 13151899 in favore del Comune di MOTTA SAN GIOVANNI - Servizio Tesoreria
- _____

_____ li _____

Firma richiedente :