

COMUNE DI SELVA DI CADORE  
PROVINCIA DI BELLUNO



DELEGA AL RITIRO DEL TITOLO ABILITATIVO

**RIFERIMENTI**

Titolo Abilitativo: \_\_\_\_\_

Pratica edilizia n. \_\_\_\_\_

Permesso di Costruire n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ o DIA / SCIA al prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Comune di Selva di Cadore  
Servizio Edilizia Privata  
Piazza San Lorenzo, n. 2  
32020 Selva di Cadore (BL)

**OGGETTO: DELEGA AL RITIRO DEL TITOLO ABILITATIVO**

Il/la sottoscritto/a

<b>COGNOME</b>	
<b>NOME</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	

Luogo e data di nascita

CITTA'	PROVINCIA	DATA

Residenza / sede

INDIRIZZO		n° civico	
C.A.P.	CITTA'	PROVINCIA	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		RECAPITO TELEFONICO	

legale rappresentante       altro \_\_\_\_\_

della ditta

<b>RAGIONE SOCIALE</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>PARTITA IVA</b>	

Sede

INDIRIZZO		n° civico	
C.A.P.	CITTA'	PROVINCIA	
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		RECAPITO TELEFONICO	

in qualità di intestatario del titolo abilitativo, relativo ai lavori di:

DESCRIZIONE SINTETICA DELL'INTERVENTO
_____
_____
_____

<input type="checkbox"/> sull'area ubicata in	Censita al	<input type="checkbox"/> N.C.T.
<input type="checkbox"/> sul fabbricato ubicato in	Censito al	<input type="checkbox"/> N.C.E.U.

**COMUNE DI SELVA DI CADORE**  
**PROVINCIA DI BELLUNO**



VIA - PIAZZA	N° CIVICO		LOCALITA'
		/	

Foglio	mappale	sub

Foglio	mappale	sub

**DELEGA AL RITIRO**

il signor / la signora

<b>COGNOME</b>	
<b>NOME</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	

Luogo e data di nascita

CITTA'	PROVINCIA	DATA

Residenza / sede

INDIRIZZO		n° civico	
C.A.P.	CITTA'	PROVINCIA	

DOCUMENTO D'IDENTITA' N°	RILASCIATO IN DATA	AUTORITA' CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO

Selva di Cadore, li \_\_\_\_\_

L'intestatario del titolo abilitativo \_\_\_\_\_