

RICHIESTA SOPRALLUOGO

Spett.le
Consorzio di Bonifica 10 Siracusa
Via Agnone, 68
96016 Lentini (SR)
protocollo@consorzio10sr.it

Il/La Sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
e residente in _____
Via _____ n _____
tel/mail _____
C.F. _____

DATI CATASTALI

Ditta _____
Comune _____ Foglio mappa _____
Particelle _____
Art. cat. _____ cod. idr. _____

CHIEDE

Un sopralluogo tecnico per verificare che _____

