

Pratica edilizia
del
Protocollo
<i>da compilare a cura del SUE/SUAP</i>
<b>*CODICE FISCALE*-GGMMAAAA-HH:MM</b>

## SOGGETTI COINVOLTI

### 1. TITOLARI

*(compilare solo in caso di più di un titolare)*

<input checked="" type="checkbox"/> <b>Altri titolari</b>								
<b>Dati del titolare</b>								
Cognome			Nome			Codice fiscale		
Data di nascita			Sesso		Cittadinanza			
			- ▼					
Luogo di nascita			Provincia		Stato			
<b>Residenza</b>								
Comune			Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo					Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono			Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)				Email				
<b>Dati della ditta o società (eventuale)</b>								
In qualità di								
- ▼								
Denominazione o ragione sociale			Partita iva			Codice fiscale		
<b>Sede legale/sociale</b>								
Comune			Provincia	CAP	Stato			
Indirizzo					Civico	Scala	Piano	Interno
Telefono			Cellulare			Fax		
Posta Elettronica Certificata (PEC)				Email				
<i>(Ad es. proprietario, comproprietario, usufruttuario, ecc.)</i>								
Titolo alla presentazione dell'istanza								