



COMUNE DI MOLVENA

PROVINCIA di VICENZA

Ufficio Tecnico

P.I. 00520270240

MODULO RICHIESTA MANOMISSIONE SUOLO PUBBLICO

OGGETTO : _____

Richiedente in qualità di legale rappresentante (scrivere in stampatello)

Nome e Cognome o Nome della ditta		Codice Fiscale / P. I.V.A.	
Indirizzo	Comune	Località	CAP
Telefono	Fax	Cellulare	E-Mail

Strada interessata dai lavori

Elenco dei provvedimenti richiesti (barrare il/i provvedimento/i richiesto/i)

Autorizzazione

Nulla osta

Posa di sottoservizi (art. 25 D. Lgs. 285/92)

posa condotta in parallelismo per m. _____ e relativi n. _____ allacciamenti/attraversamenti

allacciamento rete idrica per m. _____

allacciamento rete gas metano per m. _____

allacciamento rete elettrica per m. _____

allacciamento rete fognaria per m. _____

allacciamento rete telefonica per m. _____

altro _____

Il richiedente dichiara di accettare tutte le condizioni che il Comune di Molvena gli sottoporrà.

Data

Firma

ALLEGATI AMMINISTRATIVI

INDIRIZZO A CUI INVIARE LA CORRISPONDENZA (se diverso dal richiedente)

Cognome Nome (se persona) Ragione Sociale (se ditta o Comune)		
Codice fiscale Partita Iva		
Indirizzo		
CAP	Località	Prov
Telefono	Fax	E-mail