


Amministrazione destinataria

Regione Toscana

Ufficio destinatario
Trasmissione di integrazioni documentali per istanze edilizie
DATI DEL TITOLARE (in caso di più titolari, la sezione è ripetibile nell'allegato "SOGGETTI COINVOLTI")

Cognome		Nome		Codice Fiscale	
Data di nascita		Luogo di nascita		Provincia	Stato
Residenza		Indirizzo		Civico	SNC <input type="checkbox"/>
Provincia	Comune	Stato			CAP
Telefono fisso/cellulare			PEC/Posta Elettronica		

DATI DEL/DELLA DITTA/SOCIETÀ/CONDOMINIO/ENTE/ONLUS/ALTRO SOGGETTO (eventuale)

In qualità di					
Denominazione/Ragione sociale			Tipologia		
Sede legale		Indirizzo		Civico	SNC <input type="checkbox"/>
Provincia	Comune				CAP
Codice Fiscale		Partita IVA			
Telefono fisso/cellulare			PEC/Posta Elettronica		

in relazione alla pratica

Numero protocollo istanza principale (*)

Data protocollo istanza principale

Tipo procedimento

() in formato numerico senza caratteri speciali***il cui committente è**

Cognome

Nome

Codice Fiscale

il cui progettista è

Cognome

Nome

Codice Fiscale

riguardante l'immobile sito in*(compresi tutti gli ulteriori immobili previsti nel procedimento)*

P.T. o U.I.U.

Cod. cat.

Sezione

Foglio

Particella

Subalterno

Categoria

Visura

Provincia

Comune

Indirizzo

Civico

Barrato

Interno

Scala

Piano

SNC

CAP

Destinazione d'uso principale (ad es. residenziale, industriale, commerciale, ecc.)

TRASMETTE

la documentazione di seguito indicata.

Elenco degli allegati*(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)*

- n. ulteriori intestatari del procedimento
- pagamento dell'imposta di bollo
- documentazione tecnica necessaria alla determinazione del contributo di costruzione
- elaborati grafici dello stato di fatto e progetto

