
Al Dirigente del
Settore Assetto del Territorio
del Comune di
50019 - Sesto Fiorentino (FI)

OGGETTO: Deposito Tipo di frazionamento/Tipo mappale.

Il sottoscritto _____ in qualità di:

- Tecnico incaricato in nome e per conto di _____
- Proprietario
- Altro _____

con sede/residenza in _____

via/piazza _____ n° _____

recapito Telefonico _____

in riferimento all'oggetto, allegato alla presente trasmette, ai sensi e per gli effetti dell'art.30 del D.P.R. n° 380/2001, il tipo di frazionamento/tipo mappale relativo al foglio di mappa
particella/particelle
per il deposito ai sensi di legge.

FIRMA
