

AL COMUNE DI CASTEL BOLOGNESE
PIAZZA BERNARDI N. 1 – 48014 CASTEL BOLOGNESE

OGGETTO: richiesta tombinamento fosso.

Il sottoscritto _____

residente a _____

in via _____ n. _____

tel. _____

mail _____

CHIEDE

l'autorizzazione a tombinare un tratto di fosso della lunghezza di ml.

_____ nel terreno ubicato in via _____

identificato e censito al Catasto terreni al fg. _____ mapp. _____, nel

punto indicato nella planimetria allegata, per il seguente motivo _____

In attesa di riscontro, si porgono distinti saluti.

Castel Bolognese, lì _____

In fede
