



Marca da bollo

Autorizzazione n. _____

(Riservato Ufficio Tecnico)

**AL DIRIGENTE DELL'AREA
TECNICA DEL COMUNE DI
CALDERARA DI RENO**

RICHIESTA DI AUTORIZZAZIONE SCAVO PER:

- Allacciamento utenze* *Telefonia*
 Elettrico
 Altro: _____

Nota informativa sui dati essenziali:

RICHIEDENTE _____

DOMICILIO _____ via _____

Tel. _____ fax _____

OGGETTO DELL'INTERVENTO _____

VIA _____

PROGETTISTA _____

DIRETTORE LAVORI _____

IMPRESA ESECUTRICE _____

PLANIMETRIA d'insieme, sezioni di scavo, particolari costruttivi

Piazza Marconi n. 10 - 40012 Calderara di Reno (BO)

Tel. 051. 6461234 – Fax. 051. 6461213 – E-mail: settore4@calderara.provincia.bo.it

C.F. 00543810378 – P.I. 00514221209