

La Ditta

Ha presentato in data odierna, per l'immobile sito nel Comune di _____ Località _____
Via/Piazza _____ n° _____
Identificato al Catasto Terreni al fg. di mappa n° _____ particella/e n° _____

Richiesta di Verifica Straordinaria

DISTINTA di Pagamento

Km. (A/R) _____ X € 0,30 = € _____

Giorni/Tecnico 1 X € 28,66 = € 28,66

Giornate Tavolo 1 X € 20,66 = € 20,66

1° Totale = € _____

Bollo = € 16,00

Totale compreso bollo = € _____

L'operatore di sportello