

RIFERIMENTI

Codice Fiscale del richiedente RF o RD

Numero concessione
vigente/precedenteAnno concessione
vigente/precedente

Intercalare n.

quadro
pag. 1/3**RD****RICHIEDENTE – soggetto diverso da persona fisica (società, enti, etc.) –****DATI IDENTIFICATIVI**
(società, ente, etc.)

Codice fiscale

Ragione sociale/denominazione

Denominazione abbreviata (eventuale)

SEDE LEGALE
(società, ente, etc.)

Comune (o Stato Estero) della sede legale

Frazione (o Comune Estero) della sede legale

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

Telefono (facoltativo)

prefisso internazionale

prefisso nazionale

numero

Fax (facoltativo)

prefisso internazionale

prefisso nazionale

numero

E-mail (facoltativo)

RIFERIMENTI

Codice Fiscale del richiedente RF o RD

Numero concessione
vigente/precedenteAnno concessione
vigente/precedente

Intercalare n.

quadro
pag.3/3**RD****RICHIEDENTE – soggetto diverso da persona fisica (società, enti, etc.) –****DATI ANAGRAFICI**
(del rappresentante legale/titolare)

Codice fiscale

Sesso

(barrare la relativa casella)

 M F

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

Nome

Comune (o Stato Estero) di nascita

C.A.P.

Provincia (sigla)

Data di nascita

Cittadinanza

(barrare la relativa casella)

 Italiana Estera **RESIDENZA ANAGRAFICA**
(del rappresentante legale/titolare)

Comune (o Stato Estero) di residenza

Frazione (o Comune Estero) di residenza

C.A.P.

Provincia (sigla)

Indirizzo (via, piazza)

Numero civico

dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno

dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno

dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno

dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno

dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno

dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno

dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno

dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno

dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno

dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno

dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno

dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno

dal

giorno	mese	anno

al

giorno	mese	anno



COMUNE DI MONTE ARGENTARIO

(Provincia di Grosseto)

58019 PORTO S.STEFANO - Piazzale dei Rioni n.8

Tel. 0564/811948 – Fax 0564/811931

UFFICIO DEMANIO

RELAZIONE DESCRITTIVA
PER OCCUPAZIONE TEMPORANEA DI AREA DEMANIALE

Richiedente _____

Area demaniale ubicata in località _____ zona _____

Occupazione di area demaniale dal giorno _____ al giorno _____

Per una superficie totale di mq. _____ pari a ml. _____ x _____ ml.

Allo scopo di utilizzare l'area per _____

su detta area verranno inoltre posizionate le seguenti opere e/o manufatti _____

delle dimensioni di _____

Nel caso di posizionamento di manufatti e/o strutture di altezza superiore a ml. 2,00 allegare apposita brochure o documentazione fotografica delle opere in oggetto

Porto Santo Stefano li _____

In Fede
