

Titolare: SUAP/SUE di
Castel di Lama

Pratica edilizia

del

Protocollo

da compilare a cura del SUE/SUAP

SOGGETTI COINVOLTI

1. TITOLARI (compilare solo in caso di più di un titolare – sezione ripetibile)

Cognome e Nome
Giorgi Emidio

codice fiscale
G | R | G | M | D | E | 5 | 0 | T | 1 | 7 | A | 4 | 6 | 2 | F |

in qualità di ⁽¹⁾

della ditta / società ⁽¹⁾

con codice fiscale / p. IVA ⁽¹⁾

nato a

Ascoli Piceno

prov.

A | P |

stato

Italia

nato il

1 | 7 | / | 1 | 2 | / | 1 | 9 | 5 | 0 |

residente in

Castel di Lama

prov.

A | P |

stato

Italia

indirizzo

via Po

n.

36

C.A.P.

6 | 3 | 0 | 8 | 2 |

PEC / posta elettronica

Telefono fisso / cellulare

(1) Da compilare solo nel caso in cui il titolare sia una ditta o società