

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 De Angelis Bruna codice fiscale 

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| D | N | G | B | R | N | 5 | 2 | A | 6 | 2 | A | 4 | 6 | 2 | N |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

  
 in qualità di <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_ della ditta / società <sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
 con codice fiscale / p. IVA <sup>(1)</sup>

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

  
 nato a ASCOLI PICENO prov. 

|   |   |
|---|---|
| a | p |
|---|---|

 stato italia nato il 2 2 / 0 1 / 1 9 5 2  
 residente in SAN BENEDETTO DEL TRONTO prov. 

|   |   |
|---|---|
| a | p |
|---|---|

 stato italia  
 indirizzo U. LA MALFA n. 2 C.A.P. 

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 6 | 3 | 0 | 7 | 4 |
|---|---|---|---|---|

  
 PEC / posta elettronica \_\_\_\_\_ Telefono fisso / cellulare \_\_\_\_\_

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