



Comune di Trasacco (AQ)

Piazza Mazzini - c.a.p. 67059
TEL. 0863/931120 FAX 0863/931240
C.F. 00167260660
E-Mail info@comune.trasacco.aq.it

Al responsabile U.T.C. del Comune di Trasacco

| COMUNICAZIONE FINE LAVORI |

La/Il sottoscritto/a.....
In qualità di,
Di cui alla concessione/autorizzazione edilizia n°delpratica edilizia n°.....
da eseguire in vian°.....

Dichiara:

Che i lavori sono stati ultimati in data
Che i lavori sono stati eseguiti conformemente alla concessione edilizia avuta specificatamente per gli stessi.

Si allegano i seguenti documenti.

.....
.....

Note.....
.....
.....
.....

Dichiaro di essere informato che i dati personali saranno trattati, e ne autorizzo la raccolta degli stessi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o non veritiere, così come richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Trasacco li,

Il Dichiarante