



COMUNE DI VILLAR FOCCHIARDO

CITTA' METROPOLITANA DI TORINO

Via Conte Carroccio, 30

Al Comune di
Villar Focchiardo

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____

domiciliato/a in VILLAR FOCCHIARDO

Via/Borgata _____ n. _____

Residente in _____

Via/Piazza/Corso _____ n. _____

**CHIEDE L'AUTORIZZAZIONE A SMALTIRE
SFALCI/RAMAGLIE/POTATURE NELL'AREA DI CONFERIMENTO
A.C.S.E.L. S.p.a. UBICATA IN VIA FRATTA (Località Abbandono) NEI
GIORNI DI APERTURA AL PUBBLICO.**

IN QUALITA' DI:

PROPRIETARIO DEL FABBRICATO SITO IN VIA _____

AFFITTUARIO DEL FABBRICATO SITO IN VIA _____

PROPRIETARIO DEL TERRENO FG. _____ part. _____

AFFITTUARIO DEL TERRENO FG. _____ part. _____

Villar Focchiardo lì _____

Firma
