

Formulario di richiesta

Dati personali

Nome e Cognome / Ditta _____

Indirizzo _____

Persona di contatto (nel caso di ditte) _____

Numero di telefono _____

Indirizzo e-mail _____

Oggetto della richiesta

Via / Tratta _____ Numero civico _____

Numero mappale _____

Comune Balerna Castel S. Pietro Chiasso

Coldrerio Morbio Inferiore Novazzano Vacallo

Proprietario del fondo _____

Motivo della richiesta Nuova costruzione Riattazione

Demolizione / opere di scavo Altro _____

Osservazioni _____

Grazie di voler compilare il presente formulario ed inviarlo ad Age Sa - Disegnatori tramite una delle modalità seguenti:

Data, firma / Timbro (per Ditte)

fax 091 695 07 69

e-mail disegnatori@age-sa.ch

oppure via posta all'indirizzo in calce _____