

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 per voler inoltrare il presente formulario almeno 5 giorni lavorativi prima dell'intervento ed inviarlo ad Age SA - Ufficio tecnico tramite una delle modalità seguenti:

e-mail ufficiotecnico@age-sa.ch

oppure via posta all'indirizzo in calce

Data:

Firma / Timbro (per ditte)

AGE SA

Piazza Bernasconi 6
CH-6830 Chiasso
CP 3143

Tel. 0840 22 33 33
Mail ufficiotecnico@age-sa.ch
www.age-sa.ch