



# Comune di Sona

Provincia di Verona

Regione Veneto



**Settore Lavori Pubblici – Servizio Gas Metano**

€ 14,62

Numero d'Ordine : .....

Cognome .....

Nome .....

Società .....

In qualità di .....

Codice Fiscale o Partita I.V.A. : .....

Residente a .....

Loc.tà / Piazza / Strada / Via .....

Con Sede in .....

Loc.tà / Piazza / Strada / Via .....

## CHIEDE

Presso l'immobile sito in Loc.tà / Piazza / Strada / Via

..... Civ .....

l'esecuzione dei lavori di

Allacciamento gas metano

Eliminazione Allacciamento Esistente

Posa contatore/i gas metano n° .....

Spostamento Contatore o Batteria Contatori

Potenzialità Caldaia Kcalorie ..... Kwatt ..... KJ.....

## DICHIARA

Ai sensi dell'art. 45 della legge n°47 del 28/05/1985 modificato dal D.L. n° 146 del 23/04/1985 che il fabbricato oggetto della presente richiesta, risulta nelle seguente condizione urbanistico-edilizia:

- AGIBILITA' N° .....

- PERMESSO DI COSTRUIRE N° .....

- CONDONO EDILIZIO .....

- FABBRICATO ESISTENTE ANTE 30/01/1977 .....