



**CITTÀ DI SANTARCANGELO DI ROMAGNA
PROVINCIA DI RIMINI
SPORTELLO UNICO EDILIZIA**

N. PRATICA **/CAR/**
(NUM) (COD) (ANNO)

SCHEDA AGGIUNTIVA INTESTATARI

<input type="checkbox"/> ALTRO INTESTATARIO	<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE	<input type="checkbox"/> ALTRO
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE:		
RESIDENTE A / CON SEDE IN:..... CAP.		
VIA /P.ZZA:..... N. CIV.		
NATO / A:..... PROV. (.....) IL / /.....		
CF/P.IVA..... TEL..... FAX..... E-MAIL.....		

<input type="checkbox"/> ALTRO INTESTATARIO	<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE	<input type="checkbox"/> ALTRO
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE:		
RESIDENTE A / CON SEDE IN:..... CAP.		
VIA /P.ZZA:..... N. CIV.		
NATO / A:..... PROV. (.....) IL / /.....		
CF/P.IVA..... TEL..... FAX..... E-MAIL.....		

<input type="checkbox"/> ALTRO INTESTATARIO	<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE	<input type="checkbox"/> ALTRO
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE:		
RESIDENTE A / CON SEDE IN:..... CAP.		
VIA /P.ZZA:..... N. CIV.		
NATO / A:..... PROV. (.....) IL / /.....		
CF/P.IVA..... TEL..... FAX..... E-MAIL.....		

<input type="checkbox"/> ALTRO INTESTATARIO	<input type="checkbox"/> LEGALE RAPPRESENTANTE	<input type="checkbox"/> ALTRO
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE:		
RESIDENTE A / CON SEDE IN:..... CAP.		
VIA /P.ZZA:..... N. CIV.		
NATO / A:..... PROV. (.....) IL / /.....		
CF/P.IVA..... TEL..... FAX..... E-MAIL.....		