

AL COMUNE DI CAPRIE
P.zza Matteotti 3
10040 CAPRIE

COMUNICAZIONE INIZIO LAVORI
da inviare almeno 48 prima dell'effettivo inizio dei lavori

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente in _____

via _____

codice fiscale _____

in proprio

ovvero

quale legale rappresentante della ditta _____

con sede in _____

via _____

codice fiscale/partita iva _____

in qualità di titolare dell'autorizzazione alla manomissione suolo pubblico num. _____/_____

del _____ per intervento da realizzarsi in via/piazza _____

COMUNICA

che i lavori inizieranno il giorno _____

DITTA ESECUTRICE DEI LAVORI

Ragione Sociale	
Sede Legale (indirizzo completo)	

DIRETTORE DEI LAVORI

Nominativo	
Sede Legale (indirizzo completo)	

Data _____

Firma titolare autorizzazione

Firma impresa

Firma direttore lavori