

AL COMUNE DI CAPRIE  
P.zza Matteotti 3  
10040 CAPRIE

**COMUNICAZIONE ULTIMAZIONE LAVORI**

da inviare entro 48 dall'effettiva ultimazione 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 sono **completamente terminati** il giorno \_\_\_\_\_

DITTA ESECUTRICE DEI LAVORI

Ragione Sociale	
Sede Legale (indirizzo completo)	

DIRETTORE DEI LAVORI

Nominativo	
Sede Legale (indirizzo completo)	

**RICHIEDE**

Il sopralluogo dell'Ufficio Tecnico Comunale di accertamento della corretta esecuzione dei lavori e del ripristino finale.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma titolare autorizzazione

\_\_\_\_\_  
Firma impresa

\_\_\_\_\_  
Firma direttore lavori