



COMUNE DI TOSCOLANO MADERNO
Provincia di Brescia

Via Trento n° 5 – 25088 Toscolano Maderno (BS) – Telefono 0365546011 – Fax 0365540808 – Codice Fiscale 00839830171 – P.IVA 00581090982

OGGETTO: RICHIESTA PER IL TAGLIO DI PIANTE

Il sottoscritto _____ nato il _____
a _____, residente in _____
in via _____ n° _____
C.F./P.IVA _____, Tel. _____

SE IL RICHIEDENTE È UNA SOCIETÀ o CONDOMINIO COMPILARE ANCHE QUANTO SEGUE:

in qualità di _____ della Soc./ Condominio _____
con sede in _____, via _____, n° _____
C.F./P.IVA _____, Tel. _____

CHIEDE/ONO IL RILASCIO DELL'AUTORIZZAZIONE PER IL TAGLIO DI PIANTE

Comune di	Località	N° piante	Essenze (tipo di piante)	Motivo del taglio

Dichiara/ano che i dati riportati sono veritieri, assumendosi ogni responsabilità in ordine a diritti di terzi

ALLEGATI

- N° _____ fotografie a colori in duplice copia;
- Cartografia dei luoghi: Estratto Mappa, Estratto C.T.R. Estratto P.T.C.P.
- _____

Toscolano Maderno, lì _____

Firma del Richiedente

Firma del Proprietario
