Marca da bollo € 16,00

Al Comune di Statte via San Francesco d'Assisi n. 5 74010 Statte – TA

pec: urbanistica.statte@pec.rupar.puglia.it

OGGETTO: Richiesta certificato Pratica: n (Istante ² :	L. 47/85 - □ L. 724/94 - □ L. 32	6/03)1
Il sottoscritto	nato a	il
e residente in	alla via	1
n°, telefono	_ pec	Jh
con riferimento alla pratica di cui al	l'oggetto	
CHIEDE		
venga rilasciato il certificato di sana	abilità relativo all'immobile sito in e identificato catastalmente al	
	— stata prodotta domanda di condo	
Distinti saluti.		
	Firma	3
ALLEGO:		
Fotocopia del documento di identità del ri		
 Attestazione di € 50,00 versamento relati L'importo dovuto è da versare come segu a. PAGOPA: attraverso il sito https://www.bb.bonifico bancario: IBAN - IT10M0526 	ue: wcomune.statte.ta.it.	

¹ barrare la casella interessata.

² cognome e nome di colui che ha inoltrato la domanda di condono edilizio.