

# Richiesta Autorizzazione taglio piante

BOLLO

Prot. N.

Spett. **Comune di Nebbiuno**

P.zza IV Novembre 1  
28010 NEBBIUNO (NO)

## Il/la sottoscritto/a

Cognome			Nome					
Nato/a a	gg	mm	aa	Residente nel Comune di	Via	numero		
Codice Fiscale								
Telefondo							Fax	Posta elettronica
In qualità di:								

## CHIEDE

ai sensi del vigente regolamento comunale approvato con deliberazione del C.C. n. 33 in data 12/11/1995 l'Autorizzazione al taglio piante all'interno giardino privato distinto al Foglio n. \_\_\_\_\_ mappale/li n. \_\_\_\_\_;

Le essenze da tagliare sono le seguenti:

N° \_\_\_\_\_ specie \_\_\_\_\_;  
N° \_\_\_\_\_ specie \_\_\_\_\_;  
N° \_\_\_\_\_ specie \_\_\_\_\_;  
N° \_\_\_\_\_ specie \_\_\_\_\_;  
N° \_\_\_\_\_ specie \_\_\_\_\_;  
N° \_\_\_\_\_ specie \_\_\_\_\_;

### Allegati necessari: (\*\*)

- Estratto di mappa dell'immobile interessato all'intervento;
- Documentazione fotografica delle piante da tagliare;

Lì, \_\_\_\_\_

Firma del richiedente