

AL COMUNE DI FROSINONE

SETTORE URBANISTICA

EDILIZIA PRIVATA

- FROSINONE -

IL/La sottoscritto.....nato/a a .....

Il.....e residente a Frosinone in Via.....n.....

Telefono.....

Con contratto di locazione dell'abitazione di proprietà di.....

Registrato a Frosinone il.....N.....

CHIEDE

Il rilascio del certificato di idoneità abitativa dell'appartamento sito in Frosinone

Via.....piano.....

Data.....

FIRMA

.....

Allega alla presente:

-Versamento di €60.00 su c/c n. 13034038

-planimetria appartamento

-copia certificato idoneità AUSL di Frosinone

-certificato di agibilità(art.36 del regolamento Comunale di igiene e sanità approvato con D.C.C. 99/14 del 14/11/1997)

-documento di identità