



CITTÀ DI SANTARCANGELO DI ROMAGNA
PROVINCIA DI RIMINI
SPORTELLO UNICO EDILIZIA

N. PRATICA **/CAR/**
(NUM) (COD) (ANNO)

SCHEDA AGGIUNTIVA INTESTATARI

☐ ALTRO INTESTATARIO	☐ LEGALE RAPPRESENTANTE	☐ ALTRO
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE:		
RESIDENTE A / CON SEDE IN: CAP.		
VIA /P.ZZA: N. CIV.		
NATO / A: PROV. (.....) IL / /		
CF/P.IVA TEL FAX E-MAIL		

☐ ALTRO INTESTATARIO	☐ LEGALE RAPPRESENTANTE	☐ ALTRO
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE:		
RESIDENTE A / CON SEDE IN: CAP.		
VIA /P.ZZA: N. CIV.		
NATO / A: PROV. (.....) IL / /		
CF/P.IVA TEL FAX E-MAIL		

☐ ALTRO INTESTATARIO	☐ LEGALE RAPPRESENTANTE	☐ ALTRO
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE:		
RESIDENTE A / CON SEDE IN: CAP.		
VIA /P.ZZA: N. CIV.		
NATO / A: PROV. (.....) IL / /		
CF/P.IVA TEL FAX E-MAIL		

☐ ALTRO INTESTATARIO	☐ LEGALE RAPPRESENTANTE	☐ ALTRO
COGNOME NOME / RAGIONE SOCIALE:		
RESIDENTE A / CON SEDE IN: CAP.		
VIA /P.ZZA: N. CIV.		
NATO / A: PROV. (.....) IL / /		
CF/P.IVA TEL FAX E-MAIL		