



COMUNE DI CAMA

Tel. 091/830 14 41
Fax 091/830 15 23
E-mail com.cama@bluewin.ch

PROPRIETARIO:**NOME:****INDIRIZZO:****N. TEL.:****RAPPRESENTANTE:****NOME:****INDIRIZZO:****N. TEL.:****1. OGGETTO DELLA DOMANDA DI COSTRUZIONE:****2. UBICAZIONE:****3. SUPERFICIE DELLA PARCELLA:****4. PROPRIETARIO DELLA PARCELLA:****5. ZONA EDILIZIA:****SUPERFICIE TOTALE DEI PIANI:****NUMERO DEI PIANI:****SUPERFICIE SOPRAEDIFICATA:****6. COSTO APPROSSIMATIVO DI COSTRUZIONE:****7. COEFFICIENTE DI SFRUTTAMENTO:****8. PROGRAMMA LAVORI: (LAVORI CHE VENGONO ESEGUITI)****9. MATERIALE EDILE:****PARETI ESTERNE:****TIPO DEL TETTO:****COPERTURA:****COLORE DELLE FACCIATE:****10. IMPIANTO DI RISCALDAMENTO:****11. ALLACCIAMENTI:****CANALIZZAZIONI:****ACQUA POTABILE:****AZIENDA ELETTRICA COMUNALE:****12. ACCESSI:****13. POSTEGGI:****14. MODINATURA ERETTA IL:****15. ALLEGATI: (TUTTI IN CINQUE ESEMPPLARI)****- ESTRATTO CATASTALE 1:500 O 1:100****- SITUAZIONE/PIANTA 1:100****- SEZIONI 1:100****- FACCIATE 1:100****- DOMANDA ALLACCIAMENTO ALLA CANALIZZAZIONE****- DOMANDA ALLACCIAMENTO ALLA RETE ACQUA POTABILE****- DOMANDA ALLACCIAMENTO ALL'AEC****LUOGO E DATA:****IL PROPRIETARIO:****IL RAPPRESENTANTE:**