



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 ESEMPLARI)**

- 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: