



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: