

RICHIESTA DI OFFERTA PER SERVIZI "CERTIFICAZIONE EDIFICI"
(per Nuove costruzioni e/o ristrutturazioni)
Da inviare via fax al n. 02 70150854

1) DATI GENERALI RELATIVI AL RICHIEDENTE

Denominazione
(o Ragione sociale)

Indirizzo

città CAP Provincia

Codice Fiscale

Partita IVA

Telefono

Fax

E-mail

In qualità di

- proprietario costruttore immobiliare altro
 progettista amministratore cooperativa

2) CARATTERISTICHE IDENTIFICATIVE DELL'INTERVENTO

Nome intervento

Ubicazione

città CAP Provincia

N° totale di edifici presenti

N° di edifici uguali

N° di edifici con similarità
geometrica

N° di edifici con similarità tecnologica
(involucro ed impianti)

Data di presentazione DIA o Permesso di costruire ai fini
dell'ottenimento del titolo abilitativo:

Importo previsto dei lavori (Euro):

Data presunta inizio lavori:

Data presunta fine lavori:

Destinazioni d'uso presenti (DPR 412/93):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> residenza e assimilabile con carattere continuativo | <input type="checkbox"/> residenza e assimilabile con occupazione saltuaria |
| <input type="checkbox"/> albergo, pensione ed attività similari | <input type="checkbox"/> attività sportive |
| <input type="checkbox"/> uffici e assimilabile | <input type="checkbox"/> attività scolastiche ed assimilabili |
| <input type="checkbox"/> ospedale, clinica, casa di cura e assimilabile | <input type="checkbox"/> industriali ed artigianali e assimilabili |
| <input type="checkbox"/> attività ricreativa e assimilabile | <input type="checkbox"/> Altre (indicare in spazio note) |
| <input type="checkbox"/> attività commerciale e assimilabile | |

Note:

