



### Altri cofirmatari della pratica edilizia

<input type="text"/>				
cognome e nome/denominazione				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
nato a	prov.	il	codice fiscale/partita IVA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
residente in/con sede legale in	prov.	via/piazza	n°	CAP.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
telefono	fax	mobile	Casella Posta Elettronica Certificata	

<input type="text"/>				
cognome e nome/denominazione				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
nato a	prov.	il	codice fiscale/partita IVA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
residente in/con sede legale in	prov.	via/piazza	n°	CAP.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
telefono	fax	mobile	Casella Posta Elettronica Certificata	

<input type="text"/>				
cognome e nome/denominazione				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
nato a	prov.	il	codice fiscale/partita IVA	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
residente in/con sede legale in	prov.	via/piazza	n°	CAP.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
telefono	fax	mobile	Casella Posta Elettronica Certificata	

### DICHIARANO

di essere cofirmatari della pratica presentata unitamente al sig.   
e che la presente costituisce parte integrante del relativo modulo già sottoscritto

### ALLEGANO

fotocopia del documento di riconoscimento di ogni cofirmatario, in corso di validità