Sportello Unico Attività Produttive associato Pesarese
Identificativo elenco nazionale SUAP:861

Sportello Unico per le Attività Produttive (art. 38 L133/2008)

Distinta del modello di riepilogo pratica SUAP (art.5 commi 3-4 allegato tecnico DPR160/2010 Versione 1.0)

1. Comune/SUAP destinatario

Comune Destinatario	**Pesaro**	Provincia Comune Destinatario	**PU**
Identificativo SUAP secondo quanto indicato nell'elenco nazionale dei SUAP	**861**	Ufficio Destinatario	**SUAP edilizia produttiva Pesaro**

2. Informazioni anagrafiche dell'impresa che invia la comunicazione

Denominazione	**Denominazioneimpresa**		
Codice Fiscale	**12345678912**	Provincia sede legale	**PU**

3. Oggetto della comunicazione

Tipologia Adempimento:	**Richiesta titolo unico**	**realizzazione di immobile ad uso commerciale**
Codice pratica	**12345678912-27102011-1236**	

4. Procura speciale

procura speciale del

5.Estremi del dichiarante (titolare, legale rappresentante, notaio, intermediario, delegato)

Cognome	**Cognome**	Nome	**Nome**
Qualifica	**Geom.**	Cod. fiscale	**BBBCCC44A22G479R**
Indirizzo email o PEC	**cognome@dominio.it**	Telefono	**0721112233**

6. Domicilio elettronico (Posta Elettronica Certificata) dell' impresa dove notificare le ricevute previste

Domicilio di Posta Elettronica Certificata dell'impresa **cognome.nome@dominiopec.it**

7. Elenco dei documenti informatici allegati

Nome file allegato	Descrizione
12345678912-27102011-1236.SUAP.PDF.P7M	**Modello di riepilogo**
12345678912-27102011-1236.000.MDA.PDF.P7M	**DU02 - Domanda unica**
12345678912-27102011-1236.001.PDF.P7M	**DU01A - Diritti istruttoria**
12345678912-27102011-1236.001.MDA.PDF.P7M	**DU03 - Richiesta permesso di costruire**
12345678912-27102011-1236.002.PDF.P7M	**Relazione tecnica**
12345678912-27102011-1236.003.PDF.P7M	**Tavola 1 - Stato di fatto**
12345678912-27102011-1236.004.PDF.P7M	**Tavola 2 - Progetto**
12345678912-27102011-1236.002.MDA.PDF.P7M	**DU04 - Richiesta parere igienico sanitario**
12345678912-27102011-1236.005.PDF.P7M	**DU04/A - Versamento diritti sanitari**
12345678912-27102011-1236.003.MDA.PDF.P7M	**DU19 - Richiesta parere scarichi fognanti**
12345678912-27102011-1236.004.MDA.PDF.P7M	**DU06 - Richiesta parere conformità antincendio**

Il Sottoscritto, ha preso visione del contenuto nella "Informativa ai sensi del D.L.vo n. 196/2003 per il trattamento dei dati" presente sul portale telematico del SUAP