

OGGETTO: RICHIESTA di ARCHIVIAZIONE PRATICA n. [redacted]

depositata in data [redacted] con prot. n. [redacted]

Il Sottoscritto [redacted]

nato a [redacted] il [redacted] C.F. [redacted]

e residente in [redacted] C.A.P. [redacted]

Via/Piazza [redacted] n. [redacted]

Tel/Cell [redacted]

e-mail [redacted]

PEC (Posta Elettronica Certificata) [redacted]

in qualità di titolare della pratica in oggetto richiede l'annullamento e l'archiviazione della stessa

A tal fine dichiaro che le opere in essa rappresentate non sono state realizzate, come da documentazione fotografica allegata alla presente, attestante l'originario stato dei luoghi.

In fede,

Bagno a Ripoli, li [redacted]

(firma)

Allegati obbligatori:

- Idonea documentazione fotografica attestante l'originario stato dei luoghi
- Documento di Identità del titolare