



timbro protocollo arrivo

**ALTRI TITOLARI**

Allegato a: .....  
Titolare: .....  
Lavori di: .....  
da eseguire al Foglio n. .... Particella n..... Sub. n. ....

\*\*\*\*\*

cognome ..... nome .....  
CODICE ISS ..... residente in: Castello .....  
via..... n. .... C.A.P. ....  
in qualità di\* .....  
*\*proprietario, concessionario dell'area, titolare del diritto di superficie, altri autorizzati dal proprietario (allegare delega)*  
in qualità di legale rappresentante della ditta (eventuale):  
.....  
OPEC SM ..... con sede in: Castello .....  
via..... n. .... C.A.P. ....  
indirizzo di posta elettronica .....

cognome ..... nome .....  
CODICE ISS ..... residente in: Castello .....  
via..... n. .... C.A.P. ....  
in qualità di\* .....  
*\*proprietario, concessionario dell'area, titolare del diritto di superficie, altri autorizzati dal proprietario (allegare delega)*  
in qualità di legale rappresentante della ditta (eventuale):  
.....  
OPEC SM ..... con sede in: Castello .....  
via..... n. .... C.A.P. ....  
indirizzo di posta elettronica .....

*Allegare fotocopia del documento di identità del titolare sulla quale fotocopia è riportata l'attestazione di cui al comma 2, art. 9 della Legge 5 ottobre 2011 n. 159 (Cod. allegato: Doc)*

San Marino, .....

**FIRME DI TUTTI I TITOLARI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



timbro protocollo arrivo

**ALTRI TECNICI INCARICATI**

Allegato a: .....  
Titolare: .....  
Lavori di: .....  
da eseguire al Foglio n. .... Particella n..... Sub. n. ....

\*\*\*\*\*

ruolo: .....  
cognome ..... nome .....  
OPEC SM ..... con sede in: Castello .....  
via..... n. .... C.A.P. ....  
telefono ..... fax .....  
iscritto all' .....  
della Repubblica di San Marino al n. ....,  
indirizzo di posta elettronica .....

ruolo: .....  
cognome ..... nome .....  
OPEC SM ..... con sede in: Castello .....  
via..... n. .... C.A.P. ....  
telefono ..... fax .....  
iscritto all' .....  
della Repubblica di San Marino al n. ....,  
indirizzo di posta elettronica .....

ruolo: .....  
cognome ..... nome .....  
OPEC SM ..... con sede in: Castello .....  
via..... n. .... C.A.P. ....  
telefono ..... fax .....  
iscritto all' .....  
della Repubblica di San Marino al n. ....,  
indirizzo di posta elettronica .....

San Marino, .....

**FIRME DI TUTTI I TITOLARI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



**ALTRE IMPRESE COSTRUTTRICI**

Allegato a: .....  
Titolare: .....  
Lavori di: .....  
da eseguire al Foglio n. .... Particella n..... Sub. n. ....

\*\*\*\*\*

denominazione .....  
ruolo: .....  
OPEC SM ..... con sede in: Castello .....  
via..... n. .... C.A.P. ....  
leg. rappresentante: cognome ..... nome .....  
indirizzo di posta elettronica .....

denominazione .....  
ruolo: .....  
OPEC SM ..... con sede in: Castello .....  
via..... n. .... C.A.P. ....  
leg. rappresentante: cognome ..... nome.....  
indirizzo di posta elettronica .....

denominazione .....  
ruolo: .....  
OPEC SM ..... con sede in: Castello .....  
via..... n. .... C.A.P. ....  
leg. rappresentante: cognome ..... nome.....  
indirizzo di posta elettronica .....

San Marino, .....

**FIRME DI TUTTI I TITOLARI**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_