



COMUNE DI
**CASTELNUOVO
DI PORTO**
(CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE)



Al Comune di Castelnuovo di Porto
AREA 2^ Infrastrutture – Valorizzazione dell'ambiente
e del Decoro Urbano
P.zza Vittorio Veneto 16
00060 Castelnuovo di Porto (RM)

Oggetto: Richiesta taglio bosco.

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in _____ via _____ n. _____
c.a.p. _____ prov. _____ Tel. _____ cell. _____
in qualità di proprietario a o erede del terreno sito in località _____
censito al catasto foglio _____ particella/e _____ con la presente chiede
l'autorizzazione per il taglio del bosco ceduo della superficie di ettari _____
censito in catasto foglio _____ particella/e _____ nel Comune di
Castelnuovo di Porto.

Contribuzioni a carico del cittadino

- versamento di € 250,00 intestato a Comune di Castelnuovo di Porto su c/c n.51097004 oppure con bonifico IBAN IT23X0306905020100000046098 causale "Taglio bosco";
- perizia agronomica;
- 2 marche da bollo da € 16,00;

Data _____

FIRMA
