276672014/-1018-2011

Sig. CF. CASE ANTIM BEOTO IO MEDICALE IN M

Allegati:_____

Oggetto: Trasmissione Accertamento di Conformità Urbanistica.

C.U. 26/10/11 n. 3

In riferimento alla richiesta di Accertamento di Conformità Urbanistica, si trasmette copia dello stesso rilasciate