

**Spett.le**  
**UFFICIO TECNICO**  
**del Comune di**  
**ALBINO**

OGGETTO: DEPOSITO FRAZIONAMENTO / MAPPALE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

mail: \_\_\_\_\_ con la presente deposita nel comune di Albino ai sensi dell'art. 18 della Legge 28-2-1985 n. 47,

- tipo di frazionamento
- tipo mappale.

Le aree in oggetto sono indicate con i mappali nn. \_\_\_\_\_ del censuario di \_\_\_\_\_ del Comune di Albino

Firma

Albino, lì \_\_\_\_\_