



COMUNE DI CAFASSE

PROVINCIA DI TORINO

Al Responsabile settore Edilizia Privata ed Urbanistica
Comune di Cafasse

DICHIARAZIONE IN MERITO AI REQUISITI D.M. 01.02.1986

Il sottoscritto nato a il
n.c.f. residente in
indirizzo.....tel.
Numero iscrizione albo professionale Prov. Qualificain
qualità di progettista

DICHIARA

Che il progetto di
..... di cui alla Pratica Edilizia / D.I.A. n°
**risponde ai requisiti indicati dal D.M. 01.02.1986 – Norme di sicurezza antincendio per la costruzione e
l'esercizio di autorimesse e simili.**

Firma e timbro

.....

Cafasse, li

IL PROGETTISTA

.....