

An die Gemeinde Altrei	Al Comune di Anterivo
ERKLÄRUNG BETREFFEND DAS BAUENDE	DICHIARAZIONE DI FINE LAVORI
Der / die Unterfertigte	Il / la sottoscritto/a
Name und Zuname / nome e cognome	
wohnhaft in / residente in <small>(Gemeinde, Straße oder Platz und Hausnummer / comune, via o piazza e numero civico)</small>	
Telefonnummer / numero di telefono	
Steuernummer / codice fiscale	
<input type="checkbox"/> in seiner / ihrer Eigenschaft als Inhaber/in - in qualità di titolare <input type="checkbox"/> in seiner / ihrer Eigenschaft als gesetzliche/r Vertreter/in des/r Inhabers/erin / in qualità di rappresentante legale del titolare	
der Baukonzession / della concessione edilizia Nr./n.: _____ _____ auf der Bp./G.p./ sulla P.f./P.ed. _____ - K.G./C.C. _____ <small>(Nummer, Ausstellungsdatum und Titel der Konzession/ numero e data di rilascio nonché titolo della concessione)</small>	
<input type="checkbox"/> lautend auf den eigenen Namen / intestata a nome proprio <input type="checkbox"/> lautend auf / intestata a: <small>(Bezeichnung der Körperschaft, Rechtssitz und Steuernummer / denominazione dell'ente, sede legale e codice fiscale)</small>	
ERKLÄRT,	DICHIARA
1. dass die mit der genannten Baukonzession genehmigten Bauarbeiten begonnen wurden und zwar am _____	1. che i lavori autorizzati con la suddetta concessione edilizia hanno avuto inizio in data
und dass die mit der genannten Baukonzession genehmigten Bauarbeiten vollständig beendet wurden und zwar am _____	che i lavori autorizzati con la suddetta concessione edilizia sono stati terminati completamente in data
2. die Bauarbeiten wurden von nachstehender Firma ausgeführt:	2. i lavori di costruzione sono estati eseguiti dall'impresa sottoriportata:
Firma / impresa	
mit Sitz in / con sede in <small>(Gemeinde, Straße oder Platz und Hausnummer / comune, via o piazza e numero civico)</small>	
Telefonnummer / numero telefonico	
Steuernummer / codice fiscale	
DATUM/DATA:	DER ERKLÄRENDE/ IL DICHIARANTE _____ <small>(Unterschrift und Stempel / firma e timbro)</small>