

Il/La Sottoscritto/a _____

CODICE FISCALE _____

nato/a il _____ a _____

residente in via _____ c.a.p. _____ Città _____

tel. _____ cell. _____

avendo ultimato i lavori di cui all'allegata copia della richiesta del CERTIFICATO DI AGIBILITA' chiede l'assegnazione /ripristino della numerazione civica per il seguente immobile:

SPECIFICA DEGLI ACCESSI DA CONTRASSEGNARE									
DESTINAZIONE DEI LOCALI AI QUALI DANNO ACCESSO									
AREE DI CIRCOLAZIONE (VIA, VIALE, VICOLO, PIAZZA LARGO, ECC.)	AUTORIMESSE								
	A B I T A Z I O N I	I N T E R N I	N E G O Z I	M A G A Z Z I N I	P R I V A T E	P U B B L I C H E	L P S O U P E R A B I T A C C O L O	V A R I E	note

SI ALLEGA FOTO PANORAMICA DELL'INTERO FABBRICATO CON L'ACCESSO DA NUMERARE EVIDENZIATO.

Leivi, li _____

Il Richiedente _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.L. 196/2003.

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate, ai sensi dell'art.23 del D.Lgs. 196/2003.

Spazio riservato all'ufficio

prot. n. _____

data _____

Preso visione della documentazione agli atti del Comune di Leivi, vengono assegnati/variati/ripristinati i seguenti numeri civici all'immobile di cui sopra:

Via _____ n.c. _____ Interno _____ Lettera _____

Via _____ n.c. _____ Interno _____ Lettera _____

Il Sindaco _____