

Riservato al Protocollo

Spett.le
COMUNE DI CAMPOFORMIDO
Servizio Demografico
Largo Municipio, 9
33030 Campoformido (UD)

protocollo@pec.comune.campoformido.ud.it

OGGETTO : RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE NUMERO CIVICO

DATI ANAGRAFICI DEL TITOLARE	Il/La sottoscritto/a _____
	C.F.: _____
	nato/a a _____ Prov. _____ il _____
	Residente in _____ Prov. _____
	Via _____ n. _____
	☎ _____ fax _____ e-mail _____

IN QUALITA' DI	<input type="checkbox"/> proprietario/i
	<input type="checkbox"/> amministratore/legale rappresentate di
	<input type="checkbox"/> altro (specificare) _____
	Ragione sociale _____
	C.F./P.I. : _____
	Sede a _____ Prov. _____
	Via _____ n. _____
	☎ _____ fax _____ e-mail _____

UBICAZIONE INTERVENTO E DATI CATASTALI	Via _____ n. _____
	avente destinazione d'uso _____
	Identificato al NCEU Sez. _____ Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____

con la presente

CHIEDE

L'attribuzione del nuovo numero civico dell'immobile sopra indicato

Data _____

Firma

ALLEGARE COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' ED EVENTUALI FOTOGRAFIE PER L'INDIVIDUAZIONE DELL'IMMOBILE.