

AL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
DEL COMUNE DI
FERMIGNANO (PU)

OGGETTO: RICHIESTA RE-INTESTAZIONE AUTORIZZAZIONE DI PASSO CARRABILE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:	
NATO/A A:	IL:
RESIDENTE IN:	VIA:
C.F.:	IN QUALITA' DI:

CHIEDE LA REINTESTAZIONE DELL'AUTORIZZAZIONE PER PASSO CARRABILE N. _____ DEL _____

PER L'ACCESSO IN VIA:	NUMERO CIVICO:
DIMENSIONI LINEARI MT.:	

A SEGUITO DI ACQUISTO DELL'IMMOBILE, CON DECORRENZA DAL _____

Lì IL DICHIARANTE

Allega:
Fotocopia documento d'identità.

La/il sottoscritta/o acconsente, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esclusive esigenze della pratica in oggetto. Dichiaro inoltre di essere informata/o che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici.