In bollo da 16,00 €. diritti di segreteria

AL RESPONSABILE SERVIZIO TOPONOMASTICA DEL COMUNE DI GIAVENO

E p.c. all'Ufficio Tributi e all'Ufficio Anagrafe

RICHIESTA CERTIFICAZIONE DELLA NUMERAZIONE CIVICA ESISTENTE

IL RICHIEDENTE							
TE NOTHEDENTE							
	(cognome e nome o denominazione ditta)						
Nato a		il/					
residente a							
CAP in Via _	N	Tel					
E-Mail							
Codice fiscale/ Partita Iva _ _ _ _ _ _ _ _ _							
In qualità di □legale rappresentante □tecnico incaricato □proprietario □costruttore □amministratore di condominio							
RICHIEDE							
La certificazione dell'esistenza del numero civico di:							
via/piazza/borgata/							
	Riferimenti catastali						
Foglio	Particella	subalterno					
Motivazione:							

ALLEGA:

- copia documento di identità del sottoscrittore
- copia versamento diritti di segreteria
- marca da bollo da apporre sul certificato

II/la s	sottoscritto/a	dichiara	inoltre	di essere	informato/a	a ai	sensi	del	D.Lgs.	196/2	2003	che i	dati
perso	onali raccolti	saranno	trattati,	anche co	n strumenti	infor	matici,	esc	clusivan	nente	nell'a	ambito	del
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.													

Giaveno,	Firma leggibile del richiedente
Glaverio,	i iiilia ieggibile dei iiciliedelite