

Al Sig. SINDACO
Del COMUNE DI CAVALLINO – TREPORTI
Piazza Papa Giovanni Paolo II° n. 1
30013 CAVALLINO – TREPORTI (VE)

Marca da
bollo da
€ 16,00

OGGETTO: Richiesta di attribuzione o di verifica del numero civico.

Il/I sottoscritto/i

..... nato il

a residente in Via

e nato il

a residente in Via

in qualità di proprietario/i, avendo ultimato i lavori dell'immobile identificato con i seguenti dati catastali:

Sezione Foglio Mappale Sub., sito in

Via Numero civico (oppure civico più vicino))

CHIEDE/CHIEDONO

L'attribuzione/la verifica del numero civico relativo all'immobile suindicato.

Caratteristiche dell'immobile:

di nuova costruzione

l'immobile è stato oggetto di restauro e ha subito i seguenti interventi:

→ mantenimento accesso

→ creazione di n° nuovi accessi:

→ l'immobile è stato suddiviso in n° unità abitative o adibite ad altro uso:

A tal fine si allegano i seguenti documenti:

- 1) fotocopia della concessione/autorizzazione edilizia;
- 2) fotocopia estratto di mappa in scala 1:2000 con l'inserimento del fabbricato (vedi retro);
- 3) fotocopia estratto di mappa in scala 1:500 con l'inserimento del fabbricato;
- 4) fotocopie delle planimetrie interne del fabbricato.

Indicare se si desidera anche la fornitura gratuita della targhetta esterna del numero civico da posizionare all'ingresso Si No

Se si, indicare di seguito un recapito telefonico da contattare per la consegna.

RECAPITO TELEFONICO	INDIRIZZO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI
----------------------------	--

Data

FIRMA

.....