

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

.....