

Riservato al Protocollo

Spett.le **Comune di Massa Lubrense**
Ufficio Servizi Demografici
Largo Vescovado 12
80061 MASSA LUBRENSE

OGGETTO : RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE/VERIFICA 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
ovvero
 La verifica del proprio numero civico

Data _____

Firma

Allegare mappa catastale e ricevuta
versamento 25,00 € su c/c tesoreria comune
Massa Lubrense 26192807 per istruttoria