

Al Sindaco del Comune di Passignano sul Trasimeno (PG)

Oggetto :RICHIESTA DI APPOSIZIONE NUMERO CIVICO Art.li 42 e 43 del Regolamento Anagrafico (D.P.R. 223/1989)

Timbro Protocollo	Parte riservata all'Ufficio Anagrafe

Il Sottoscritto:

Nome*		Cognome*	
Nato il*		Comune* di nascita*	
Via*		Città*	
Telefono		Fax	
In Qualità di ¹			
Codice Fiscale*			

Localizzazione dell'immobile

Via*		Località*	
------	--	-----------	--

Estremi del PERMESSO DI COSTRUIRE *

N°*		Rilasciato in data*	
-----	--	---------------------	--

CHIEDE L'APPOSIZIONE DELLA RELATIVA NUMERAZIONE CIVICA COME DA SEGUENTE PROSPETTO:

N°	Area di circolazione (Via, Viale, Vicolo, Piazza ,ecc..)	Destinazione dei locali						
		Abitazioni	Negozi	Magazzini	Autorimesse Pubbliche	Autorimesse private	Locali pubblico spettacolo	Altro
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								

In fede;

Data		Firma del richiedente	
------	--	--------------------------	--

Parte riservata all'Ufficio Tecnico

Al fabbricato sono stati apposti i seguenti numeri civici:

N°		Per l'accesso in via	
N°		Per l'accesso in via	
N°		Per l'accesso in via	
N°		Per l'accesso in via	
N°		Per l'accesso in via	
N°		Per l'accesso in via	
N°		Per l'accesso in via	
N°		Per l'accesso in via	

Il Responsabile

¹ Proprietario, comproprietario, conduttore, usufruttuario, altro.
* Dati obbligatori