

ALL'UFFICIO ANAGRAFE
ALL'UFFICIO TOPONOMASTICA
DEL COMUNE DI CAPRANICA

Il/la sottoscritto/a nato/a il

**❑ RICHIESTE L'ATTRIBUZIONE DEL NUMERO CIVICO DA PARTE
DELL'UFFICIO TOPONOMASTICA DEL COMUNE DI CAPRANICA:**

- IMMOBILE DI PROPRIETA'
- IMMOBILE IN LOCAZIONE (specificare il nome del proprietario).....
- IMMOBILE OCCUPATO IN BASE AD ALTRO TITOLO (comodato, usufrutto, altro)
.....
- NUMERO ESISTENTE: VIA.....N°LETT.....INT.....
- NUMERO DA ATTRIBUIRE

ALTRI DATI:

PRECEDENTE PROPRIETARIO O LOCATARIO

DATI CATASTALI ABITAZIONE: FOGLIO.....PARTICELLA.....SUB.....

DATI CATASTALI AUTORIMESSA: FOGLIO.....PARTICELLA.....SUB.....

Recapito telefonico per eventuali chiarimenti

Dichiara inoltre di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/2003 che i dati raccolti saranno utilizzati per il rilascio di quanto richiesto

Capranica,

In fede