



COMUNE DI NESSO

PROVINCIA DI COMO

Riservato al Protocollo	Spett.le COMUNE DI NESSO
Riservato all'ufficio Riferimento alla PE/DIA/SCIA n. _____ / _____	

OGGETTO : RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE 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 rappresentante 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

Data _____

Firma _____