ATTRIBUZIONE / REVISIONE NUMERO CIVICO

Al Signor Sindaco
del Comune di
Galzignano Terme

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____, il _____

e residente in _____, via _____ n.ro _____;

C. F.:_____ tel. _____/_____

In qualità di _____

per conto della proprietà _____

residente a _____ Via _____ n.ro ____

CHIEDE

- ATTRIBUZIONE NUMERAZIONE CIVICA
- FORNITURA DI NUMERI CIVICI (secondo disponibilità)
- REVISIONE TOPONOMASTICA E NUMERAZIONE CIVICA

relativa all'immobile sito in località _____ via _____n._____

distinto al N.C.E.U. al foglio n.ro _____ mapp. _____ sub. _____

(solo per PUE/PP) comparto/i _____ lotto/i _____

Data

IL RICHIEDENTE