

## 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