

AL COMUNE DI FORMIGNANA

Provincia di Ferrara

UFFICIO TRIBUTI

Tel. 0533/608635 Fax. 0533/59031

Data _____

Oggetto: dichiarazione per passo carrabile.

Il sottoscritto _____ C.F. _____
nato il _____ a _____ Provincia di _____
Residente in Via _____ n° _____ Comune di _____
Provincia di _____ Tel. _____

DICHIARA

(*) Barrare la fattispecie che interessa

Di essere proprietario dell'immobile sito in:

Via _____ n° _____

dalla data del _____ edificio condominiale SI NO

precedente proprietario _____

passo carrabile di m. lineari _____

passo carrabile di m. lineari _____

Di non essere più proprietario dell'immobile sito:

in Via _____ n° _____

dalla data del _____ edificio condominiale SI NO

nuovo proprietario _____

passo carrabile di m. lineari _____

passo carrabile di m. lineari _____

Firma

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice sulla Privacy" si informa che i dati personali forniti saranno trattati dal Comune di Formignana per le finalità connesse ai soli fini istituzionali.