



agenzia del
Territorio

file ncn. N. _____

Ufficio Provinciale di Forlì

Corso Mazzini, 19- 47100 Forlì - tel. 0543 459311-fax. 0543 32466

e-mail: ute1forli@finanze.it

III Reparto

Voltura n.

DEL

Il Richiedente

COMUNE DI	
	Afflusso corrente
	Preallineamento
	Recupero da voltura automatica

Allega i seguenti documenti:

N°	ROGITO	REPERTORIO	_____ del _____
N°	DEN. DI SUCCESSIONE	DATA MORTE	_____
N°	SENTENZA		
N°	CERTIFICATO MORTE		
N°	VERBALE		
N°	SCRITTURA PRIVATA AUTENTICATA		
N°	ALTRO		
N°	STAMPA NOTA		
N°	DISCHETTO NOTA		

per IL DIRIGENTE

MOTIVI DELLA SOSPENSIONE

This image shows a single sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

DATA _____

L'INCARICATO _____