

SPECIFICA DI CERTIFICATO CATASTALE RICHIESTO VERBALMENTE

DATI DEL RICHIEDENTE	COGNOME E NOME / DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE
	INDIRIZZO / SEDE:
	EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI (tel, email):

SERVIZI RICHIESTI (barrare la casella interessata)

<input type="checkbox"/> Certificato Attuale *	<input type="checkbox"/> per immobile	<input type="checkbox"/> per soggetto **	<input type="checkbox"/> terreni	<input type="checkbox"/> urbano
<input type="checkbox"/> Certificato Storico *			<input type="checkbox"/> terreni	<input type="checkbox"/> urbano
<input type="checkbox"/> Estratto di Mappa *				
<input type="checkbox"/> Planimetria *				
<input type="checkbox"/> Copia Monografia	Comune _____	Numero _____		
<input type="checkbox"/> Copia di Tipo	Numero _____	Data Protocollo _____		
<input type="checkbox"/> Foglio di Mappa	Comune _____	Sezione _____	Numero Foglio _____	
<input type="checkbox"/> Dati su Supporto Magnetico	Comune _____	Sez. _____	Banca Dati : <input type="checkbox"/> intera <input type="checkbox"/> terreni	<input type="checkbox"/> aggiornamento <input type="checkbox"/> urbano
<input type="checkbox"/> Estratto di Mappa Digitale *				

* compilare anche i campi sottostanti

** se il certificato è limitato a uno o più comuni, indicare i comuni richiesti nei campi relativi agli immobili

DATI RICHIESTA: SOGETTI INTESTATARI	COGNOME E NOME / DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE		LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE/ PARTITA IVA
	1			
2				
3				

DATI RICHIESTA: IMMOBILI	COMUNE	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUB.
	1				
	2				
	3				
	4				

ATTI DI AGGIORNAMENTO NON ANCORA INTRODOTTI	N.	DV- TM-TF- Mod. 26	PROTOCOLLO DI PRESENTAZIONE	ANNO	N.	DV- TM-TF- Mod. 26	PROTOCOLLO DI PRESENTAZIONE	ANNO
	1				4			
	2				5			
	3				6			