

Direzione Provinciale di						
Ufficio Provinciale diTerritorio						
Servizio di Pubblicità Immobiliare di :						

DATA

	RICHIESTA DI CEF	RTIFICATO O RILA	SCIO DI C	OPIA			PROTOCOLLO RICHIESTA					
DATI DEL	Cognome e nome o denominazione		Codice fis	scale								
RICHIEDENTE												
N.O.II.EDE.IVIE												
	Indirizzo Recapito telefonico (fisso e/o mobile)											
<u> </u>												
	Indirizzo di posta elettronica		Indirizzo di posta e	elettronica cert	tificata		Fax					
5 0												
DATI DELLA					Descrizione		B: 1: 1					
RICHIESTA	CERTIFICATO GENERALE (cor	npilare la sezione soggetti) A	gevolazione			Richiesta urgente						
	CERTIFICATO SPECIALE (com	pilare la sezione soggetti e immobili) Numero		legati							
<u> </u>	RILASCIO DI COPIA (compilare	solo la relativa sezione)	- Tumoro		.ogu							
2												
SOGGETTI	Dal	Al										
= 5	giorno mese anno	giorno mese anno	Trascrizioni F	С	Iscrizioni F	С	Escludi formalità cancellate					
	Cognome e nome (denominazione)		Comune di n	ascita (Sede	legale)		Provincia					
5												
	Codice fiscale	Data di nascita	Sesso Nucleo	o familiare	Grado di parentela		Con soggetto					
		giorno mese anno	Cosso Hadio	o idifililaro								
	Dal	Al										
	giorno mese anno	giorno i mese i anno	Trascrizioni F	С	Iscrizioni F	С	Escludi formalità					
	Cognome e nome (denominazione)			ascita (Sede		C	cancellate Provincia					
	Cognome e nome (denominazione)		Comune di na	iascila (Sede	legale)		Provincia					
	Codice finals	Data di mancita			Crada di navantala		Con connette					
	Codice fiscale	Data di nascita giorno mese anno	Sesso Nucleo	o familiare	Grado di parentela		Con soggetto					
		<u>i</u> i										
	Dal giorno mese anno	Al giorno mese anno	_				Fooludi formolità					
	3		Trascrizioni F	С	Iscrizioni F	С	Escludi formalità cancellate					
	Cognome e nome (denominazione)		Comune di n	ascita (Sede		Provincia						
	Codice fiscale	Data di nascita	Sesso Nucleo	o familiare	Grado di parentela		Con soggetto					
		giorno i mese i anno										
	Dal	Al										
	giorno mese anno	giorno mese anno	Trascrizioni F	С	Iscrizioni F	С	Escludi formalità					
	Cognome e nome (denominazione)		Comune di n		legale)							
	,			,								
	Codice fiscale	Data di nascita	Casas Nuslau	a familiana	Grado di parentela		Con soggetto					
		giorno _I mese _I anno	Sesso Nucleo	o iamiliare								
	Dal	Al										
	giorno i mese i anno	giorno mese anno	Trascrizioni		Iscrizioni -		Escludi formalità					
						C	cancellate					
	Cognome e nome (denominazione)		Comune di nascita (Sede legale)									
		- · · · · ·										
	Codice fiscale Data di nascita giorno mese anno				Sesso Nucleo familiare Grado di parentela							
		i i										
	6 giorno mese anno	Al giorno i mese i anno					Escludi formalità					
			Trascrizioni	С	Iscrizioni	С	cancellate					
	Cognome e nome (denominazione)		Comune di n	ascita (Sede	legale)		Provincia					
	Codice fiscale	Data di nascita	Sesso Nucleo	o familiare	Grado di parentela		Con soggetto					
		giorno i mese i anno										
DATA E FIRMA												
DELLA RICHIESTA	Presa visione Informativa sulla prot	ezione dei dati personali										
;) =1	Num						Pag 1 di 2					
	CI PA PS	Dal addinascita glomo mese anno glomo mese anno Trascrizioni F C Iscrizioni F C I										
■												



Direzione Provinciale di
Ufficio Provinciale di Territorio
Servizio di Pubblicità Immobiliare di :

DICUIESTA DI CEDTIFICATO O DII ASCIO DI CODIA

DATA

DATI DEL	Cognome e nome	o denominazione				Codic	e fiscale							
RICHIEDENTE														
	Indirizzo								Recapito	telefonico (fis	sso e/o mot	oile)		
	Indirizzo di posta e	Indirizzo di posta elettronica Indi					rizzo di posta elettronica certificata					Fax		
IMMOBILI														
IMMOBILI					Identificativo definitivo			Identificativo provvisorio						
	N.	Comune	dell'immobile		Prov.	Cat.	Sez.	Foglio	Particella	Subalterno	Tipo	Numero	Anno	
	2													
	3													
	4													
	5													
	6													
	7													
	8													
	9													
	10													
	11													
	12													
	14													
	15													
	16													
	17													
	18													
	19													
	20													
	21													
	22													
	Ulteriori informazioni													
RILASCIO DI COPIA	Tipologia	(1) Nota/Titolo (2)	DATI Anno R	DEL DOCU	IMENTO colare	Numei	o di cop	 ie						
NOTA O TITOLO														
	(1) Indicate (2) Indicate (2)	are T per trascrizion are N per Nota, T pe	ie, I per iscrizion er Titolo	e, A per Anr	notament	i								
DATA E FIRMA	Presa visione Informativa sulla protezione dei dati personali													
DELLA RICHIESTA			De	ata di rilascio			Firma	del richiede	ente					
	CI PA I	Nume PS	ero g	giorno mese	e an	no						Pag_1	ldi_2_	
			7									1		
	MARC	MARCA SERVIZI							E	BOLLO				
												-		