

Direzione Provinciale di _____
 Ufficio Provinciale di _____ - Territorio _____
 Servizio di Pubblicità Immobiliare di _____

RICHIESTA DI CERTIFICATO O RILASCIO DI COPIA

DATA
PROTOCOLLO RICHIESTA

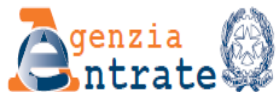
DATI DEL RICHIEDENTE	Cognome e nome o denominazione		Codice fiscale		
	Indirizzo		Recapito telefonico (fisso e/o mobile)		
	Indirizzo di posta elettronica	Indirizzo di posta elettronica certificata	Fax		
DATI DELLA RICHIESTA	<input type="checkbox"/> CERTIFICATO GENERALE (compilare la sezione soggetti)		Descrizione <input type="text"/>		
	<input type="checkbox"/> CERTIFICATO SPECIALE (compilare la sezione soggetti e immobili)		Richiesta urgente <input type="checkbox"/>		
	<input type="checkbox"/> RILASCIO DI COPIA (compilare solo la relativa sezione)		Numero <input type="text"/> Allegati <input type="text"/>		
SOGGETTI	1 Dal <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno Al <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno		Trascrizioni <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Iscrizioni <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Escludi formalità cancellate <input type="checkbox"/>		
	Cognome e nome (denominazione)		Comune di nascita (Sede legale) Provincia		
	Codice fiscale		Data di nascita <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno Sesso <input type="checkbox"/> Nucleo familiare <input type="checkbox"/> Grado di parentela <input type="text"/> Con soggetto <input type="checkbox"/>		
	2 Dal <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno Al <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno		Trascrizioni <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Iscrizioni <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Escludi formalità cancellate <input type="checkbox"/>		
	Cognome e nome (denominazione)		Comune di nascita (Sede legale) Provincia		
	Codice fiscale		Data di nascita <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno Sesso <input type="checkbox"/> Nucleo familiare <input type="checkbox"/> Grado di parentela <input type="text"/> Con soggetto <input type="checkbox"/>		
	3 Dal <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno Al <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno		Trascrizioni <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Iscrizioni <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Escludi formalità cancellate <input type="checkbox"/>		
	Cognome e nome (denominazione)		Comune di nascita (Sede legale) Provincia		
	Codice fiscale		Data di nascita <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno Sesso <input type="checkbox"/> Nucleo familiare <input type="checkbox"/> Grado di parentela <input type="text"/> Con soggetto <input type="checkbox"/>		
	4 Dal <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno Al <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno		Trascrizioni <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Iscrizioni <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Escludi formalità cancellate <input type="checkbox"/>		
	Cognome e nome (denominazione)		Comune di nascita (Sede legale) Provincia		
	Codice fiscale		Data di nascita <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno Sesso <input type="checkbox"/> Nucleo familiare <input type="checkbox"/> Grado di parentela <input type="text"/> Con soggetto <input type="checkbox"/>		
	5 Dal <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno Al <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno		Trascrizioni <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Iscrizioni <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Escludi formalità cancellate <input type="checkbox"/>		
	Cognome e nome (denominazione)		Comune di nascita (Sede legale) Provincia		
	Codice fiscale		Data di nascita <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno Sesso <input type="checkbox"/> Nucleo familiare <input type="checkbox"/> Grado di parentela <input type="text"/> Con soggetto <input type="checkbox"/>		
	6 Dal <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno Al <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno		Trascrizioni <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Iscrizioni <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Escludi formalità cancellate <input type="checkbox"/>		
	Cognome e nome (denominazione)		Comune di nascita (Sede legale) Provincia		
	Codice fiscale		Data di nascita <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno Sesso <input type="checkbox"/> Nucleo familiare <input type="checkbox"/> Grado di parentela <input type="text"/> Con soggetto <input type="checkbox"/>		
	DATA E FIRMA DELLA RICHIESTA	Presa visione <i>Informativa sulla protezione dei dati personali</i> <input type="checkbox"/>		Firma del richiedente _____	
		Numero <input type="text"/>		Data di rilascio <input type="text"/> giorno <input type="text"/> mese <input type="text"/> anno	
		<input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/>		Pag. <u>1</u> di <u>2</u>	

Conforme al modello ministeriale - www.agenziaentrate.it

STUDIO 74 - www.studio74.it



AVVERTENZE - La banca dati dei registri immobiliari può contenere dati personali anche di natura sensibile e giudiziaria, tutelati a norma del Dlgs n. 196/2003. L'uso improprio o eccessivo delle informazioni è punibile ai sensi di legge.



Direzione Provinciale di _____
 Ufficio Provinciale di _____ - Territorio
 Servizio di Pubblicità Immobiliare di _____

RICHIESTA DI CERTIFICATO O RILASCIO DI COPIA

DATA
PROTOCOLLO RICHIESTA

DATI DEL RICHIEDENTE

Cognome e nome o denominazione		Codice fiscale	
Indirizzo		Recapito telefonico (fisso e/o mobile)	
Indirizzo di posta elettronica	Indirizzo di posta elettronica certificata	Fax	

IMMOBILI

N.	Comune dell'immobile	Prov.	Cat.	Sez.	Identificativo definitivo			Identificativo provvisorio		
					Foglio	Particella	Subalterno	Tipo	Numero	Anno
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										
13										
14										
15										
16										
17										
18										
19										
20										
21										
22										
23										

Ulteriori informazioni

RILASCIO DI COPIA NOTA O TITOLO

DATI DEL DOCUMENTO				
Tipologia (1)	Nota/Titolo (2)	Anno	Registro particolare	Numero di copie

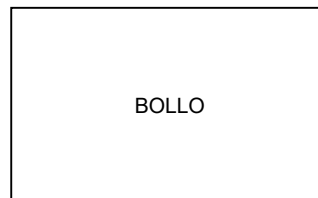
(1) Indicare T per trascrizione, I per iscrizione, A per Annotamenti
 (2) Indicare N per Nota, T per Titolo

DATA E FIRMA DELLA RICHIESTA

Presenza visione *Informativa sulla protezione dei dati personali*

Numero	Data di rilascio <small>giorno mese anno</small>	Firma del richiedente
<input type="checkbox"/> CI <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> PS <input type="checkbox"/>		

Pag. 1 di 2



Conforme al modello ministeriale - www.agenziaentrate.it

STUDIO 74 - www.studio74.it

