



COMUNE DI MOSCIANO SANT'ANGELO

Provincia di Teramo

Piazza IV Novembre – 64023 Mosciano Sant'Angelo

Marca da
bollo

Al Comune di Mosciano Sant'Angelo
Piazza IV Novembre
64023 Mosciano Sant'Angelo (TE)

RICHIESTA ATTRIBUZIONE NUMERAZIONE CIVICA

DATI ANAGRAFICI DEL RICHIEDENTE	II/ La sottoscritto/a <input type="text"/>
	nato/a a <input type="text"/> Prov. <input type="text"/> il <input type="text"/>
	codice fiscale <input type="text"/>
	residente in <input type="text"/> Prov. <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/>
	indirizzo <input type="text"/> n. <input type="text"/>
	@ e_mail <input type="text"/> (campo obbligatorio)
	tel. <input type="text"/> cell. <input type="text"/> (campo obbligatorio)
	IN QUALITÀ DI: <input type="checkbox"/> PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE (con delega nel caso di più proprietari)
	<input type="checkbox"/> ALTRO (proseguire nella compilazione)

SE DIVERSO DA PROPRIETARIO

QUALIFICAZIONE DEL SOGGETTO	IN QUALITÀ DI:
	<input type="checkbox"/> legale rappresentante <input type="checkbox"/> amministratore <input type="checkbox"/> tecnico incaricato <input type="checkbox"/> costruttore
	<input type="checkbox"/> locatario (delegato dalla proprietà) <input type="checkbox"/> altro (specificare) <input type="text"/>
	<input type="text"/>
della seguente proprietà dell'immobile oggetto di richiesta:	

	Cognome nome/Ragione sociale		
	<input type="text"/>		
	codice fiscale	<input type="text"/>	
	partita Iva	<input type="text"/>	
	residente/sede in	<input type="text"/>	Prov. <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/>
	indirizzo	<input type="text"/>	n. <input type="text"/>
	@ email / PEC	<input type="text"/>	
tel.	<input type="text"/>	cell. <input type="text"/>	fax <input type="text"/>

RICHIEDE

L'ATTRIBUZIONE della nuova numerazione civica in :			
via/piazza/corso			
<input type="text"/>			
nel tratto compreso tra i numeri civici esistenti: precedente <input type="text"/> successivo <input type="text"/> e che le comunicazioni relative, intestate alla proprietà, vengano recapitate a :			
Cognome e Nome / Ragione sociale <input type="text"/>			
Indirizzo <input type="text"/> n. <input type="text"/>			
Città <input type="text"/> Prov. <input type="text"/> C.A.P. <input type="text"/>			
oppure tramite @ PEC <input type="text"/>			

SPECIFICA ACCESSI DA NUMERARE

Progressivo	Ubicazione accesso (es: via Roma, corso Lecce)	Destinazione dei locali ai quali danno accesso				Carraio	Note
		Abitazioni	Negozi	Uffici	Varie (specificare)		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							

Nel caso di presentazione di pratica edilizia indicare gli estremi di protocollo:

/ / (anno/registro/protocollo).

ALLEGA:

- ☐ Copia fotostatica del documento di identità del richiedente;
- ☐ Stralcio planimetrico/carta tecnica con l'individuazione del fabbricato e degli accessi da numerare;
- ☐ Visura catastale completa di planimetria (solo nel caso di cambio di destinazione d'uso - es. da negozio ad abitazione);
- ☐ Delega e copia fotostatica del documento di identità del proprietario (solo nel caso di richiesta da parte del locatario);
- ☐ Delega e copia fotostatica del documento di identità dei proprietari diversi dal richiedente (solo nel caso di più proprietari);
- ☐ Documentazione fotografica aggiornata degli accessi da numerare;

Altro :

Note:

DICHIARA

di essere a conoscenza che la presente non esonera la proprietà dalla richiesta e/o ottenimento dei necessari permessi edilizi.

Mosciano Sant'Angelo,

Firma del Richiedente
