

*All'Ufficio Anagrafe
Del Comune di Bucine*

OGGETTO: RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE/VERIFICA NUMERO CIVICO.

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a il

Residente a provincia di

In Via/Piazza nc.....

Codice fiscale

Recapito telefonico

Nella sua qualità di:

- proprietario/a costruttore amministratore di condominio

CHIEDE

L'assegnazione/la verifica del/i numeri civici dell'immobile posto nel Comune di Bucine in:

Via/Piazza/Vicolo.....

Di proprietà del/della Signor/a

Il numero civico più vicino è il

Il/la sottoscritto/a, dichiara che detto immobile è adibito ad uso:

.....
.....

- allega planimetria dell'immobile con evidenziati gli ingressi all'abitazione e i passi carrabili.
 allega copia documento di identità del sottoscrittore.

Distinti saluti.

Bucine, li

In fede

.....

 COMUNE DI BUCINE PROVINCIA DI AREZZO UFFICIO ANAGRAFE Data:	 VISTO, SI ATTRIBUISCE IL NUMERO CIVICO: (Principale) (carrabile)
--	--