



DATA: _____
NUMERO: _____

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"/> aggiornamento <input type="checkbox"/> terreni <input type="checkbox"/> urbano
<input type="checkbox"/> Determinazione Coordinate	Comune _____ Sez. _____ Foglio _____ Particella _____

* 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: SOGGETTI INTESTATARI			
	COGNOME E NOME / DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE/ PARTITA IVA
1			
2			
3			
4			

DATI RICHIESTA: IMMOBILI					
	COMUNE	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUB.
1					
2					
3					
4					
5					