



COMUNE DI SABAUDIA
SETTORE TRIBUTI LOCALI
UFFICIO C.O.S.A.P.

Oggetto: **ISCRIZIONE** per Passo Carrabile.

_ l_ sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____

residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____

in Via _____ n _____ sc _____ int _____ Cond. _____

C.F. _____ Tel. _____

Amministratore Condominio _____

recapito a _____ prov. _____ C.A.P. _____

in Via _____ n. _____ sc. _____ int. _____.

DICHIARA di

Possedere un passo carrabile in _____

PERCENTUALE DI POSSESSO _____ %

CATEGORIA _____

Precedentemente occupato da _____

decorrenza _____ sup.mq. _____

NOTE _____.

Sabaudia, li _____

IL DICHIARANTE
