COMUNE DI SACROFANO

(Provincia di Roma)

Alla ditta

Unisel s.r.l.

Via Bezzecca, 13 47122 Forlì (FC)

unisel@unisel.it

Tel. 0543.723024 - Fax 0543.777282

Modulo richiesta numero civico

RICHIEDENTE		
Il sottoscritto/La ditta		
Con recapito in	Via/Fraz	n°
CAP Tel	C.F./P.IVA	
In qualità di:	Proprietario	Amministratore (*)
	pecificare nome e C.F. del condominio	
	CHIEDE	
Visti l'art. 43 del DPR ma	aggio 1989 n. 223 e il Regolamento Edi	ilizio Comunale
	L'attribuzione del Numero	o Civico
Per l'immobile ubicato in	:	
Via/Piazza/Frazione:		

	SPECIFICA DEGLI ACCE	SPECIFICA DEGLI ACCESSI DA CONTRASSEGNARE				
	Area di circolazione (Via, Viale, Vicolo, Piazza, Largo, Corso, ecc.)	Civico esterno	Note			
-	tità civici esterni: tità civici interni:					
Altre	note:			_		
-	rto del <u>civico esterno in ceramica</u> : € 25,00 + Iv			-		
	ffettuare il pagamento, è possibile eseguire e K, IBAN: IT 50 A 03273 13202 000110104677		-	N		
	re copia dell'avvenuto pagamento all'indirizzo edizione della merce entro 30 giorni dalla ricevu		•	lC		
Data .			Firma			
			IIIII			

COLORE MARRONE CORNICE



