

BOLLO
€ 16,00

ALL'UFFICIO TECNICO
ALL'UFFICIO TRIBUTI
AL COMANDO DI POLIZIA MUNICIPALE
DEL COMUNE DI LESINA

OGGETTO: SUBENTRO ALL'AUTORIZZAZIONE PASSO CARRABILE ESISTENTE
NR. _____ DEL _____ STABILE SITO
IN _____ ALLA VIA _____.

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente a _____
alla Via _____, Cod. Fisc. _____,

COMUNICA

CHE A SEGUITO ATTO DI ACQUISTO/DONAZIONE DELLO STABILE SITO IN
_____ ALLA VIA _____
NR. _____ GIA' PROVVISORIO DI AUTORIZZAZIONE ALL'USO DEL PASSO
CARRABILE CIATATO IN OGGETTO,

CHIEDE

CON LA PRESENTE IL SUBENTRO ALL'AUTORIZZAZIONE MEDESIMA E CHE IL
BOLLETTINO DI PAGAMENTO VENGA INVIATO AL SEGUENTE
INDIRIZZO _____

Lesina, li _____

FIRMA
