

Marca da Bollo
€.14,62
(solo per atti notarili)

Spett.le **COMUNE DI CUGLIATE FABIASCO**
Piazza Andreani n°1
21030 Cugliate Fabiasco (VA)

Alla c.a. **UFFICIO TECNICO**

CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA

Il/La sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il _____
Residente a _____
in via _____ n° _____ Cap _____
Codice fiscale _____

CHIEDE

Il rilascio del certificato di destinazione urbanistica, ai sensi dell'art.30 del DPR n.380 del 06.06.2001 e s. i. e m. delle aree sotto elencate:

Sezione censuaria _____
Foglio mappale n° _____
Mappale n° _____

Viene richiesto il presente certificato per:

- uso successione;
- atto notarile;
- altro _____;

Cugliate Fabiasco _____

Il Richiedente

Si allega:

- n°2 copie estratto mappa catastale;
- una marca da bollo da € .14,62 (solo per atti notarili)