

Protocollo

al Sig. **Sindaco**  
Città di CORI  
Via Libertà n. 36  
C.A.P. 04010

marca da bollo €. 14,62

### **RICHIESTA NUMERAZIONE CIVICA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via / P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale/Partita IVA \_\_\_\_\_  
In qualità di \_\_\_\_\_ dell'immobile posto in Medicina  
in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

l'attribuzione dei numeri civici

- ☐ per l'unità immobiliare  
☐ per il fabbricato
- ☐ esistente  
☐ sopraelevazione/ampliamento/ristrutturazione  
☐ nuova costruzione

note \_\_\_\_\_

Allega:

- planimetria con indicazione degli accessi da numerare
- planimetria catastale della porzione di area circostante il fabbricato
- Documento d'identità

CORI, il

Firma \_\_\_\_\_