

Al Sig. SINDACO
del Comune
di GALLIATE

Il/La Sottoscritto/a _____, residente a _____.

in via _____, n _____, telefono _____

e-mail _____

Proprietario/a Amministratore affittuario dell'immobile sito a Galliate

in via _____ foglio _____ mappale _____

sprovvisto di numero civico

con numero civico _____

CHIEDE

l'assegnazione del numero civico e la fornitura della relativa targhetta identificativa⁽¹⁾

la fornitura della targhetta identificativa⁽²⁾

la verifica del numero civico⁽³⁾

NOTE:

E' obbligatorio:

- compilare il presente modulo in ogni sua parte;
- allegare planimetria generale inserita nel contesto urbanistico e foto dell'edificio e dell'accesso oggetto della presente richiesta, indicando con una freccia dove occorre il numero

(1) La richiesta non comporta l'assegnazione della residenza al numero civico.

(2) La richiesta consegue allo smarrimento o danneggiamento della targhetta già precedentemente fornita.

(3) La richiesta è relativa all'accertamento della regolarità della posizione del numero civico e della successione dei numeri civici prossimi a quello oggetto della richiesta ma non comporta l'assegnazione della residenza al numero civico.

N.B.: la mancata e/o incompleta compilazione del modulo e/o la mancanza degli allegati non permetterà la prosecuzione della pratica

Galliate, li _____

FIRMA
