

OGGETTO: **RICHIESTA DI ASSEGNAZIONE NUMERO CIVICO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ residenza/domicilio o  
recapito a \_\_\_\_\_ Provincia di \_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

L'assegnazione e/o la verifica del numero civico dell'immobile posto in Via/Piazza  
\_\_\_\_\_, fraz. \_\_\_\_\_;

Il numero civico precedente più vicino è il \_\_\_\_\_, l'immobile è composto dai seguenti  
accessi:

- n. \_\_\_\_\_ cancelli pedonali e/o porta su pubblica via
- n. \_\_\_\_\_ portone di accesso,
- n. \_\_\_\_\_ cancello/accesso carrabile
- 

Il/La sottoscritto/a, dichiara che detto immobile è adibito ad uso di \_\_\_\_\_

Si allega alla presente: Planimetria dell'immobile con evidenziati gli ingressi all'abitazione  
e i passi carrabili;

Data \_\_\_\_\_

Firma

**SPAZIO RISERVATO UFFICIO**

A seguito del sopralluogo effettuato in data \_\_\_\_\_ e/o documentazione in  
ufficio, all'immobile in oggetto, si assegna/assegnano il/i seguente/i numero/i civico/i:

N.C.	TIPO ACCESSO	PROPRIETARIO/INQUILINO

NOTE

Data

Firma