

Al Comune di Motta Visconti
Polizia Locale
P.le C.C. del Majno, 1
20086 Motta Visconti (MI)

OGGETTO: richiesta numero civico

Il sottoscritto:

Cognome _____ nome _____

nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ civico _____ tel _____

nella qualità di:

- () Proprietario
- () Amministratore
- () Altro (specificare)

(*) in nome e per conto di _____

con sede in _____ Via _____ Civ. _____

CHIEDE

Il rilascio del numero civico (indicare nr. _____) per l'immobile sito in via _____

Il sottoscritto dichiara di provvedere al pagamento di €. 8,00 (Euro otto/00) mediante versamento presso la BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA Motta Visconti via Soriani civ. 32.

Codice IBAN: IT03P0103033420000000135380 specificando la causale "ritiro numero civico", **da effettuarsi prima del ritiro dello stesso.**

Motta Visconti _____

IL/LA RICHIEDENTE

(*) *da compilare in caso di ditta*

mod. 03/A/PL