

UFFICIO PROVINCIALE - SERVIZIO DI PUBBLICITÀ IMMOBILIARE - DI .....  
CIRCOSCRIZIONE DI .....  
SEZIONE STACCATA DI .....

DATA
NUMERO

PAG.

## RICHIESTA DI CERTIFICATO O DI RILASCIO DI COPIA

### TIPO RICHIESTA

- CERTIFICATO GENERALE  
(COMPILARE LA SEZIONE DEI DATI RELATIVI AL SOGGETTO)
- CERTIFICATO SPECIALE  
(COMPILARE LA SEZIONE DEI DATI RELATIVI AL SOGGETTO ED AGLI IMMOBILI)
- RILASCIO DI COPIA  
(COMPILARE LA SEZIONE DEI DATI RELATIVI ALLA FORMALITÀ)

### RELATIVAMENTE ALLE SEGUENTI FORMALITÀ

A PARTIRE DAL	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">GIORNO</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MESE</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">ANNO</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> </tr> </table>	GIORNO	MESE	ANNO							
GIORNO	MESE	ANNO									
A TUTTO IL	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">GIORNO</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">MESE</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">ANNO</td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> <td style="border: 1px solid black; height: 15px;"></td> </tr> </table>	GIORNO	MESE	ANNO				TRASCRIZIONI	<input type="checkbox"/> A FAVORE	ISCRIZIONI	<input type="checkbox"/> A FAVORE
GIORNO	MESE	ANNO									
			<input type="checkbox"/> CONTRO		<input type="checkbox"/> CONTRO						
				PRIVILEGI	<input type="checkbox"/> A FAVORE						
					<input type="checkbox"/> CONTRO						

### DATI RELATIVI AL SOGGETTO

COGNOME	NOME	SESSO			
GIORNO	DATA DI NASCITA MESE	ANNO	COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA	PROV. (a)	CODICE FISCALE
<b>OVVERO</b>					
DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE					
SEDE			PROV.	CODICE FISCALE	

### DATI DESCRITTIVI DEGLI IMMOBILI

N.	COMUNE	PROV.	TIPO DI CATASTO (b)	SEZIONE	MAPPA			DENUNCIA DI ACCATASTAMENTO	
					FOGLIO	PARTIC	SUB.	NUMERO	ANNO

### DATI RELATIVI ALLA FORMALITÀ

TIPO	ANNO E NUMERO DI REGISTRO PARTICOLARE	NUMERO DI COPIE

### DATI RELATIVI AL RICHIEDENTE

COGNOME E NOME	COMUNE	CODICE FISCALE
INDIRIZZO		FIRMA