



Comune di
OLTRE IL COLLE

Richiesta certificato inagibilità immobile

Al comune di OLTRE IL COLLE

Il sottoscritto _____

residente a _____

in via _____ n. _____

Tel. _____,

in qualità di _____, con la presente richiede il rilascio di certificato di inagibilità dell'appartamento sito in Oltre il Colle

in via _____ n. _____

per la seguente motivazione _____

Oltre il Colle, _____

Firma

Allegato:
versamento diritti di segreteria di € 30,00