

ALL'AUTORITA' LOCALE DI PROTEZIONE CIVILE  
SINDACO DI ESANATOGLIA (MC)

COMUNICAZIONE DI OSPITALITA' – CESSIONE FABBRICATO

dichiarante

cognome	nome	sessso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
nato a	il			
residente in	via	n°		
cittadino	telefono/cell.			
nella sua qualità di ..... <input type="checkbox"/> locatario ..... <input type="checkbox"/> proprietario				
<input type="checkbox"/> Legale Rappresentante della ditta: _____				
con sede in _____ Via _____				

COMUNICA che dal giorno \_\_\_\_\_

ospita presso la propria abitazione     ha ceduto     la proprietà     il godimento

del bene immobile sito in Esanatoglia via \_\_\_\_\_

cognome	nome	sessso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
nato a	il			
residente in	via	n°		
cittadino				
<input type="checkbox"/> né parente né affine <input type="checkbox"/> proprio parente o affine (specificare) _____				

cognome	nome	sessso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
nato a	il			
residente in	via	n°		
cittadino				
<input type="checkbox"/> né parente né affine <input type="checkbox"/> proprio parente o affine (specificare) _____				

cognome	nome	Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
nato a		il		
residente in	via	n°		
cittadino				
<input type="checkbox"/> né parente né affine <input type="checkbox"/> proprio parente o affine (specificare) _____				

cognome	nome	Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
nato a		il		
residente in	via	n°		
cittadino				
<input type="checkbox"/> né parente né affine <input type="checkbox"/> proprio parente o affine (specificare) _____				

cognome	nome	Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
nato a		il		
residente in	via	n°		
cittadino				
<input type="checkbox"/> né parente né affine <input type="checkbox"/> proprio parente o affine (specificare) _____				

cognome	nome	Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
nato a		il		
residente in	via	n°		
cittadino				
<input type="checkbox"/> né parente né affine <input type="checkbox"/> proprio parente o affine (specificare) _____				

Esanatoglia \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Riservato all'Ufficio:

Registrato al nr. \_\_\_\_\_

\* FAR PERVENIRE ALL'UFFICIO PROTOCOLLO DEL COMUNE ENTRO 48 ORE DALLA CONCESSIONE DELL'OSPITALITÀ O DALLA CESSIONE DELL'IMMOBILE.