agenzia del Territorio

UFFICIO PROVINCIALE DI _____

DATA: _____
NUMERO:

SPECIFICA DI CERTIFICATO CATASTALE RICHIESTO VERBALMENTE

DATI DEL RICHIEDENTE:
COGNOME E NOME / DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE
INDIRIZZO / SEDE:
EVENTUALI ALTRE INFORMAZIONI (tel, email):

SERVIZI RICHIESTI (barrare la casella interessata)

- ☐ Certificato Attuale * ☐ per immobile ☐ per soggetto ** ☐ terreni ☐ urbano
- ☐ Certificato Storico * ☐ terreni ☐ urbano
- ☐ Estratto di Mappa *
- ☐ Planimetria *
- ☐ Copia Monografia Comune _____ Numero _____
- ☐ Copia di Tipo Numero _____ Data Protocollo _____
- ☐ Foglio di Mappa Comune _____ Sezione _____ Numero Foglio _____
- ☐ Dati su Supporto Magnetico Comune _____ Sez. _____ Banca Dati : ☐ intera ☐ aggiornamento ☐ terreni ☐ urbano
- ☐ Determinazione Coordinate Comune _____ Sez. _____ Foglio _____ Particella _____

* compilare anche i campi sottostanti
** se il certificato è limitato a uno o più comuni, indicare i comuni richiesti nei campi relativi agli immobili

DATI RICHIESTA: SOGGETTI INTESTATARI

	COGNOME E NOME / DENOMINAZIONE o RAGIONE SOCIALE	LUOGO E DATA DI NASCITA	CODICE FISCALE/ PARTITA IVA
1			
2			
3			
4			

DATI RICHIESTA: IMMOBILI

	COMUNE	SEZIONE	FOGLIO	PARTICELLA	SUB.
1					
2					
3					
4					
5					