



Comune di
UBIALE CLANEZZO

Richiesta certificato inagibilità immobile

Al comune di UBIALE CLANEZZO

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 Ubiale Clanezzo
in via _____ n. _____
per la seguente motivazione _____

Ubiale Clanezzo, _____

Firma

Allegato:

versamento diritti di segreteria di Euro 26,00.=