

AL SINDACO – autorità di P.S. di
CASATENOVO (LC)

_____ n. registro

COMUNICAZIONE DI CESSIONE FABBRICATO -compilare in triplice copia-
(art. 12 D.L. 21 marzo 1978, n. 59)

Il/La sottoscritto/a _____
cognome/surname/prénom **nome/name/nom**

nato a _____ provincia _____
comune di nascita/place of birth/pays de naissance o nazione estera country/nation

il ____ / ____ / ____ residente a _____
data di nascita/birthday/date de naissance **comune di residenza/place of residence/pays de résidence**

Prov. ____ via _____ numero _____
Province **residente in via/strett/rue** **numero civico/house number/numéro**

DICHIARA che in data ____ / ____ / ____
data atto di cessione/cession act's day/donnée de l'acte de cession

ha ceduto in _____
motivo della cessione (es. vendita, affitto, ospitalità etc.)/reason of the cession/motive de la cession
per uso _____
abitazione, negozio, etc./house, store, etc./maison, épicerie, etc.

al/alla Signor/Signora: _____
to Mister/Miss/à Monsieur/Madame **cognome/surname/prénom** **nome/name/nom**

nato a _____ provincia _____
comune di nascita/place of birth/pays de naissance o nazione estera country/nation

il ____ / ____ / ____ residente a _____
data di nascita/birthday/date de naissance **comune di residenza/place of residence/pays de résidence**

Provincia ____ via _____ n. _____ Cittadinanza _____
Province **residente in via/strett/rue** citizenship/citoyenneté

tipo documento _____ n. del documento _____
type of document/type de document number of the document/nombre du document

data di rilascio ____ / ____ / ____ autorità di rilascio _____
date of issue/donnée de relâchement issuing authority/autorité de relâchement

Il fabbricato sottoindicato già adibito a _____
abitazione, negozio, etc./house, store, etc./maison, épicerie, etc.

sito in CASATENOVO (LC) via _____ n. _____
residente in via/strett/rue **numero civico/house number/numéro**

cap 23880 scala _____ piano _____ num. vani _____ num. Ingressi _____
floor/étage rooms/salles entrances/entrées

DATA _____ firma del **IL DICHIARANTE*** _____
Date signature **IL COMPITALORE***

***depennare la parte che non interessa/cross out one of the two/biffer une de les deux**

_____ data di ricezione del modulo

_____ nominativo di chi consegna materialmente

_____ il ricevente