



COMUNE DI MATERA
Città dei Sassi



UFFICIO ANAGRAFE

PROTOCOLLO GENERALE

MARCA DA
BOLLO

RICHIESTA PER ASSEGNAZIONE / VERIFICA DI NUMERI CIVICI

Il sottoscritto _____ nato/a a _____

Il _____ abitante in _____

Codice fiscale _____ telefono _____

In qualità di - proprietario

- altro : _____

CHIEDE l'assegnazione / verifica del numero civico relativo all'ingresso:

- Abitazione

- Ufficio

- Locale Piano Terra

- Altro

sito in Matera fra i civ. _____

quartiere / Zona _____

E' di proprietà di _____

Residente / Sede in _____

Dichiara sotto la propria responsabilità che l'immobile :

E' provvisto di : Permesso di Costruire _____ Prot. n. _____ del _____

Concessione Edilizia _____ Prot. n. _____ del _____

Licenza Edilizia _____ Prot. n. _____ del _____

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE :

- **Planimetria del fabbricato con indicata la strada e le aperture da numerare ed i numeri civici adiacenti esistenti in scala 1:200.**

Allegare copia di un documento d'identità.

N.B. Lasciare il numero telefonico per concordare il giorno del sopralluogo _____

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n.196/2003 "Codice in Materia di protezione dei dati personali" indicati nel presente atto saranno trattati solo ed esclusivamente per gli scopi a cui il procedimento, per il quale si richiede la dichiarazione di cui sopra si riferisce.

Addi _____

Firma
