

AUTORITA' LOCALE  COMUNE DI ..... c/o UNIONE COMUNI DEL CUSIO VIA DANTE N. 85 GOZZANO	NUMERO ASSEGNATO DALL'AUTORITA'
---	------------------------------------

# Comunicazione di Cessione Fabbricato

*Il/La sottoscritto/a*

## CEDENTE

COGNOME / DENOMINAZIONE O RAGIONE SOCIALE		NOME
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 10%;" type="text"/>
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>
RESIDENZA (1)		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		

*comunica che in data* <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_ *ha ceduto in* <sup>(3)</sup> \_\_\_\_\_ *per uso* \_\_\_\_\_ *al* \_\_\_\_\_ *Sig.* \_\_\_\_\_

## CONCESSIONARIO

COGNOME		NOME
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 10%;" type="text"/>
DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA O NAZIONE ESTERA DI NASCITA
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>	<input style="width: 40%;" type="text"/>
CITTADINANZA	RESIDENZA (1)	
<input style="width: 20%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	
TIPO DI DOCUMENTO	NUMERO DEL DOCUMENTO	DATA DI RILASCIO
<input style="width: 25%;" type="text"/>	<input style="width: 45%;" type="text"/>	<input style="width: 30%;" type="text"/>
AUTORITA' CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO		
<input style="width: 100%;" type="text"/>		

*il fabbricato sottoindicato già adibito a* <sup>(4)</sup>  *sito in*

## FABBRICATO

COMUNE		PROVINCIA			
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 10%;" type="text"/>			
VIA O PIAZZA		NUMERO CIVICO	C.A.P.		
<input style="width: 90%;" type="text"/>		<input style="width: 10%;" type="text"/>	<input style="width: 10%;" type="text"/>		
PIANO	SCALA	INTERNO	N.VANI	N.ACCESSORI	N. INGRESSI
<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>
FOLGIO	MAPPALE	SUBALTERNO	CATEGORIA		
<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 15%;" type="text"/>	<input style="width: 45%;" type="text"/>		

*DATA* <sup>(5)</sup> \_\_\_\_\_ *IL DICHIARANTE* \_\_\_\_\_

(1) Comune, provincia, via o piazza, numero civico. - (2) Data dell'atto di cessione - (3) Affitto, vendita, ecc. - (4) Abitazione, negozio, ufficio, ecc. - (5) Data della comunicazione

*Il modulo va consegnato o spedito in triplice copia*

*Il / La Sig.* \_\_\_\_\_

*ha presentato la comunicazione* n. \_\_\_\_\_ *di cui all'Art. 12 del D.L. 21 / 3 / 1978,*  
 *ha trasmesso la raccomandata* n. 59 convertito nella L. 15 / 5 / 78, n. 191.

DATA