

REGIONE CAMPANIA

CERTIFICAZIONI USI CIVICI

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____

Telefono _____ Cellulare _____

e-mail : _____

Documento di riconoscimento _____

Motivo delle richiesta _____

CHIEDE

Il rilascio , in bollo, della seguente certificazione: _____

Il sottoscritto , sotto la propria responsabilità, conferma la veridicità di quanto sopra riportato.
Il sottoscritto si assume la responsabilità in ordine a tutti i dati indicati nella presente richiesta.
Si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità e se CTU/Esperto Stimatore anche copia del verbale di conferimento incarico

Data _____

Firma del richiedente _____

- Prima dell'inoltro dell'istanza per eventuali chiarimenti sulla documentazione da allegare è opportuno contattare il n.telefonico 081/7966860 o 7966870