



COMUNE DI SACROFANO

Provincia di Roma

UFFICIO ANAGRAFE

Largo Biagio Placidi, 1- Cap. 00060

Tel. 06.9086021-Fax. 06.9086143

Alla ditta **Silimbani Servizi S.r.l.**

Vicolo Mangagnina n° 8

48125 Cocolia (RA)

email: silimbani@silimbani.com

Tel 0543.723024 Fax 0543.777282

Modulo richiesta numero civico

RICHIEDENTE

Il sottoscritto/la ditta

Con recapito in _____ via/Fraz. _____ n° _____

CAP _____ tel. _____ C.F./P.IVA _____

in qualità di :

Proprietario

Amministratore

(*)Se Amministratore, specificare nome condominio e C.F. dello stesso

Visti l'art. 43 del DPR maggio 1989 n. 223 e il Regolamento Edilizio Comunale

Attribuzione di Numero Civico

Per l'immobile ubicato in:

via/piazza/Frazione _____

Così come meglio indicato nell'allegata planimetria (solo se in possesso).

