



COMUNE DI CESENA

SETTORE **Lavori Pubblici**
UFFICIO **Numerazione Civica**

Piazza del Popolo 10 - 47521 Cesena
Tel: 0547 356428 - Fax 0547 356457
E-mail: numerazionecivica@comune.cesena.fc.it

OGGETTO: richiesta numerazione civica

Cesena, li _____
Prot. n. _____

Al Sig. SINDACO
del Comune di CESENA

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____, Via _____, n. _____

telefono _____ e-mail _____

in qualità di: _____, **delegato dal**

Proprietario _____

residente a _____, Via _____, n. _____

telefono _____, e-mail _____

consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni stabilite dalla legge in caso di dichiarazione non rispondente a verità, ai sensi dell'art. 76 T.U. n. 445/2000

C H I E D E VENGA ATTRIBUITA LA NUMERAZIONE CIVICA
agli immobili così individuati:

VIA, VIALE, PIAZZA,..	CIVICO	CATASTO (T, F)	FOGLIO	MAPP.	SUB

Collegato alla pratica edilizia (Tipo Pratica\Numero\Anno) _____

PUA nr. _____

Il/la sottoscritto/a

- Allega planimetria**
- dichiara di rimuovere nel più breve tempo possibile la numerazione civica soppressa;
- dichiara che l'edificio è storico o di particolare pregio e pertanto **NON** acquisterà mattonelle comunali, ma affiggerà mattonelle conformi al regolamento comunale a breve termine
- si impegna a versare l'importo di Euro _____, prima dell'affissione mediante bollettino postale rilasciato al momento della presentazione della richiesta.**

Firma

RISERVATO ALL'UFFICIO

Area di circolazione _____

Numerazione ESTERNA _____ INTERNA _____

Indirizzo precedente (da rettificare) : _____

1° Richiesta	Duplicato	Rettifica
esenzione dal pagamento	controllo pagamento ditta	controllo pagamento Comune

