

Riservato al protocollo

Spett.le **COMUNE DI RAVANUSA**

Area P.O.3

Servizio Urbanistica

Ufficio Toponomastica

Via Roma, 3 – 92029 Ravanusa (AG)
comune.ravanusa@pec.it

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ in _____

tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

per gli usi consentiti dalle vigenti leggi, il rilascio di un'attestazione dalla quale si evinca che

era in precedenza denominata

Si evidenzia che si desidera quanto segue:

l'attestazione venga inviata all'indirizzo di cui alla residenza dichiarata;

l'attestazione verrà ritirata dall'interessato o da delegato c/o l'Ufficio Toponomastica.

Il Richiedente

Ravanusa, lì _____

I dati sopra riportati, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n°196 e ss.mm.ii., verranno utilizzati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente a tale scopo.
