		versione 1.12 del 05/02/2019
	In allegato alla di	hiarazione di
	_	
	Codice fi	scale
	Ulteriori mappali oggetto dell	a richiesta di certificato
		······································
II sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

Cognome	Nome	Codice Fiscale	

## CHIEDE

il rilascio del certificato anche per i mappali di seguito indicati.

Tipo (particella terreni o unità immobiliare urbana)	Codice catstale	Sezione	Foglio	Numero	Sub.	Марра

Bellaria-Igea Marina		
Luogo	Data	Il dichiarante