



DICHIARAZIONE DI VOLTURA DISPOSITIVI APRI CALOTTA

IL SOTTOSCRITTO/A IN QUALITÀ DI “VOLTURANTE”

COGNOME E NOME		CODICE UTENTE		1	0	0								
NATO A	IL	RESIDENTE IN												
RAPPRESENTANTE DELLA DITTA														

DICHIARA DI RICEVERE DA

COGNOME E NOME		CODICE UTENTE		1	0	0								
NATO A	IL	RESIDENTE IN												
RAPPRESENTANTE DELLA DITTA														

QUALE “CESSANTE” E PRECEDENTE UTILIZZATORE DELL’IMMOBILE SITO IN

LOCALITÀ		INDIRIZZO				N°/.....	
C.A.P.	PROV.	INTERNO	SCALA/EDIFICIO	PIANO			

I DISPOSITIVI APRI CALOTTA N°

E N°

FIRMA DEL VOLTURANTE

DATA/...../.....

FIRMA DEL CESSANTE

ALLEGATI: COPIA CARTA D’IDENTITÀ CESSANTE