

Al Signor Sindaco del Comune di
San Giovanni Gemini
via Roma, 11
92020 SAN GIOVANNI GEMINI (AG)

Oggetto: richiesta attestazione inagibilità locali
Via

Il/la sottoscritt_ – nato a
il e residente a nella via
..... n..... – (indicare se
proprietario/comproprietario) oppure in nome e per conto di
residente a San Giovanni Gemini nella via n....., distinto in catasto al
Foglio particella.....,

CHIEDE

Alla S.v. il rilascio di una certificazione attestante l'inagibilità di detti locali ai fini sgravio imposte
Distinti saluti

IL RICHIEDENTE

Allega: fotocopia estratto catastale