

Al Comune di Salerno
- Servizio Provveditorato
- Settore Ragioneria

La/Il sottoscritt_ _____
nat_ a _____
il ___/___/_____ e residente in _____
alla via _____ n. _____
proprietari_ dell'immobile sito alla via _____ n. _____
avente i seguenti identificativi catastali: foglio _____ particella _____ subalterno _____
cod. fiscale _____

CHIEDE

Estinzione diritto prelazione

Cancellazione ipoteca

Rendicontazione

Lì ___/___/_____

In fede

Allega:

- visura catastale
- fotocopia del documento di riconoscimento

Recapiti per eventuali comunicazioni:

- email _____
- numero di cellulare _____
- numero di casa _____