

Marca da bollo
€.16,00

**ALL'UFFICIO URBANISTICA
DEL COMUNE DI POGLIANO MILANESE**
P.ZZA VOLONTARI AVIS AIDO 6
20005 – POGLIANO M.SE

OGGETTO : RICHIESTA DI CERTIFICATO DI DESTINAZIONE URBANISTICA ai sensi dell'art.30
del D.P.R. n.380/2001

Il/La sottoscritto/a _____

C.F.: _____ nato/a a _____ il _____

residente in _____ Via _____ n. _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

in qualità di _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 30 del D.P.R. 6 giugno 2001, n° 80, il rilascio del certificato di destinazione urbanistica,
dell'area ubicata in questo Comune – via _____ identificata al

Foglio _____ Mappale/i _____

Foglio _____ Mappale/i _____

Foglio _____ Mappale/ _____

Foglio _____ Mappale/i _____

Foglio _____ Mappale/i _____

Foglio _____ Mappale/i _____

Il presente certificato viene richiesto per uso :

- successione (esente da bollo ai sensi dell'art.14 TAB B del DPR n.642 del 16/10/1972
- atto notarile
- altro (specificare) _____

Al fine del rilascio del certificato richiesto, si allega alla presente **copia estratto mappa catastale aggiornato.**

Data _____

Il Richiedente _____

ALLEGARE COPIA VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA €50,00.

IL PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO TRAMITE CONTANTI OVVERO BONIFICO ALLE SEGUENTI COORDINATE:

Tesoreria comunale – Banca Popolare di Milano Agenzia 1257 – Via G. Matteotti, 4-4A, Vanzago (MI) –
IBAN: **IT 70 K 05034 33971 00000028220.**

ALLEGARE COPIA VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL O DEI RICHIEDENTI.