Comune di Tolentino
Provincia di Macerata

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

Ulteriori mappali oggetto della richiesta di certificato

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

CHIEDE

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

PT o UIU	Map int o par	Cod cat	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno

Tolentino		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**