



COMUNE DI ARCONATE

Città Metropolitana di Milano
Via Roma n. 42 - 20020 ARCONATE (MI)
tel. 0331.460461 – mail: comune.arconate@postecert.it

DOMANDA DI APPOSIZIONE DEI NUMERI CIVICI

Il/La

sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via _____ n. _____ in qualità di _____

codice fiscale _____

tel _____ mail _____

CHIEDE

ai sensi degli artt. 42 e 43 del D.P.R. 30.05.1989 n. 223, l'apposizione della relativa **numerazione civica** dell'immobile ubicato in via

foglio..... mappale..... per n. accessi pedonali.

IL RICHIEDENTE

Allegati:

- ricevuta del versamento di € **6,50**.= per ogni numero civico richiesto.
Il pagamento puo' essere effettuato con le seguenti modalità:
- tramite c.c.p. n. **35716208** intestato a TESORERIA COMUNALE DI ARCONATE - BANCA MONTE PASCHI DI SIENA con causale: "richiesta numerazione civica";
oppure
tramite bonifico bancario intestato a,
"TESORERIA COMUNE DI ARCONATE" banca Monte Paschi di Siena, Filiale di Arconate,
IBAN IT 85 H 01030 32420 0000 0000 0289
riportando nella descrizione del bonifico: richiesta numerazione civica