



Spett.le
**UFFICIO TECNICO DEL CATASTO
E CARTOGRAFIA**
=SEDE=

Il sottoscritto Sig./Società _____ cod. ISS/COE _____

in qualità di _____ recapito telefonico/e-mail _____

CHIEDE

Certificato storico trentennale o periodo dal _____ al _____

1) relativi all'immobile distinto al foglio _____ particella n. _____ sub. n. _____

relativi agli immobili intestati a _____

codice ISS/COE _____ ubicati nella Parrocchia o Castello di _____

Via/Piazza _____ n _____

altro _____

2) relativi all'immobile distinto al foglio _____ particella n. _____ sub. n. _____

relativi agli immobili intestati a _____

codice ISS/COE _____ ubicati nella Parrocchia o Castello di _____

Via/Piazza _____ n _____

altro _____

Certificato di classificazione catastale:

1) relativi all'immobile distinto al foglio _____ particella n. _____ sub. _____

2) relativi all'immobile distinto al foglio _____ particella n. _____ sub. _____

San Marino, _____

Firma del richiedente

Informativa sul trattamento dei dati personali: le informazioni e i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – argomenti – modulistica e segnalazioni - "Informativa per il trattamento dei dati personali"