



DOMANDA DI CERTIFICATO IPOTECARIO

Il sottoscritto _____

nato il _____ a _____

Cod. I.S.S. _____

Per conto di A nome proprio

CHIEDE

che gli venga rilasciato il Certificato Ipotecario per estratto Tavole Alfabetiche delle iscrizioni a carico di:

Nome e Cognome

data e luogo di nascita

Codice I.S.S.

Oppure

Ragione Sociale

C.O.E.

San Marino, addì _____

FIRMA

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara di essere a conoscenza che le informazioni ed 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 sito portale dello Stato www.gov.sm – Canali Tematici “informativa per il trattamento dei dati personali”.

FIRMA
