



## DOMANDA DI COPIA CONFORME DI SCRITTURA PRIVATA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Cod. I.S.S. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che gli venga rilasciata copia conforme della SCRITTURA PRIVATA, stipulata in data

\_\_\_\_\_ tra i signori \_\_\_\_\_

registrata il \_\_\_\_\_ al Vol. \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Essendo:

- Contraente
- Avente causa del contraente \_\_\_\_\_
- Delegato del contraente \_\_\_\_\_

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](http://www.gov.sm) – Canali Tematici “informativa per il trattamento dei dati personali”.

FIRMA

\_\_\_\_\_