Egr. Sindaco del Comune di Altavilla Vicentina Sportello Unico per l'Edilizia

Prot. nr.			
Oggetto: Richiesta di rilascio di certificato di idoneità alloggiativa			
II/La sottoscritto/a			
residente in		CAP	
in Via		n	int.
Telefono	Cellulare		
CHIEDE			
\square il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa relativo all'abitazione in cui risiedo;			
\square il rilascio del certificato di idoneità alloggiativa relativo all'abitazione sita in			
in Via		n	int.
Telefono	Cellulare		
Per conto del/della Sig./ra			
SI ALLEGA			
☐ Versamento dei diritti di segreteria pari ad euro 80,00 da effettuarsi mediante PagoPa oppure a mezzo bonifico bancario intestato a:			
Tesoreria Comunale INTESA SANPAOL Filiale di Viale dell'Industria, 47 - Vicenz IBAN IT92R0306911889100000046003	a		
Data		IL RICHIEDE	NTE