



COMUNE DI ALTAVILLA VICENTINA

PROVINCIA DI VICENZA

Ill.mo Sindaco
del Comune di
ALTAVILLA VICENTINA (VI)
(Sportello Unico per l'Edilizia)

Prot. nr. _____

Oggetto: **RICHIESTA DI RILASCIO DI CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA.**

Il/La sottoscritto/a _____

Residente in _____ CAP _____

in via _____ n. _____ interno _____

Tel. n. _____ Cell. n. _____

CHIEDE

IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA RELATIVO ALL'ABITAZIONE IN CUI RISIEDO.

IL RILASCIO DEL CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLOGGIATIVA RELATIVO ALL'ABITAZIONE SITA in via _____
n. _____ interno _____ Tel. n. _____ Cell. n. _____
Per Conto del/la Sig./ra _____

SI ALLEGA

VERSAMENTO DEI DIRITTI DI SEGRETERIA pari ad euro 80,00 da effettuarsi mediante **PagoPa** oppure a mezzo bonifico bancario Tesoreria Comunale BANCO BPM, Viale Verdi, 4/A Altavilla Vicentina (VI) IBAN IT 23 E 01000 04306 TU 0000020056.

Distinti Saluti.

Altavilla Vicentina, li _____

IL RICHIEDENTE _____