

COMUNICAZIONE DI CESSIONE DI FABBRICATO COMUNICAZIONE DI OSPITALITÀ

(Art. 12 D.L. 21.03.1978 n. 59 – Art. 7 D.Lgs. 25.07.1998 N. 286)

Il/la sottoscritto/a: _____ (Per le ditte, società, associazioni indicare i dati del legale rappresentante)

C E D E N T E	COGNOME		NOME		SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA		PROVINCIA O NAZIONE	
	RESIDENZA (Comune, via, n. civico)			RECAPITO TELEFONICO	

Comunica che in data _____
(indicare la data in cui l'immobile è stato effettivamente ceduto l'immobile)

Ha ceduto in : AFFITTO VENDITA COMODATO D'USO DONAZIONE
(barrare la casella che interessa) OSPITALITÀ ALTRO _____

Per uso _____ al/alla signor/ra
(indicare: abitazione, negozio, magazzino, garage, ecc...)

C E S S I O N A R I O	COGNOME		NOME		SESSO <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
	DATA DI NASCITA	COMUNE DI NASCITA		PROVINCIA O NAZIONE		
	RESIDENZA (Comune, via, n. civico)			RECAPITO TELEFONICO		
	TIPO DI DOCUMENTO (indicare Passaporto, Carta di Identità, Patente, Foglio Soggiorno, ecc..)		NUMERO		DATA DI RILASCIO	
	AUTORITA' CHE HA RILASCIATO IL DOCUMENTO					

F A B B R I C A T O	COMUNE ALBA ADRIATICA		PROVINCIA TERAMO		CAP 64011	
	VIA O PIAZZA			NUMERO CIVICO		
	PIANO	SCALA	INTERNO	N. VANI	N. ACCESSORI	N. INGRESSI

Alba Adriatica lì _____
(indicare la data di presentazione del modello)

Firma del cedente

Il presente modello deve essere compilato in tutte le sue parti e presentato in triplice copia entro 48 ore dalla data di effettiva cessione dell'immobile.