

# COMUNICAZIONE DI CESSIONE DI FABBRICATO COMUNICAZIONE DI OSPITALITA'

(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)

Ha ceduto in :  AFFITTO  VENDITA  COMODATO D'USO  DONAZIONE  
(barrare la casella che interessa)  OSPITALITA'  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 <b>ALBA ADRIATICA</b>		PROVINCIA <b>TERAMO</b>		CAP <b>64011</b>	
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 deve essere presentato **entro 48 ore** dalla data di effettiva cessione dell'immobile.