

CITTA' DI CAMPI SALENTINA

PROVINCIA DI LECCE

SETTORE TRIBUTI E FISCALITA' LOCALE

II sottoscritto				nat	o a	Prov
Ilc.f	nato aresidente in					Prov
Via/piazza						***
n qualità di: 🛘 TITOLARE 🔝						
della ditta/società/ente/assoc						
Con sede legale in						
CAPTel/		_ e-mail				
	DICHIA	RA: A far	data dal		3.1	
	VOLTI	RA DEI	I.A SI	CHE	NTE UTENZA	
	- VOLICI				NIE UIENZA	\;
120 	SUPERF	T	T			
DESTINAZIONE D'USO	MQ	FOGLIO	PART.	SUB.	INDIRIZZO	
				1		
A		¥6			C E /B Ivo	
					C.F./F.Iva	
			Prov	via	C.F./P.Iva	
esidente/Sede legale in			Prov_	via		
esidente/Sede legale in APTEL			Prov_	via		
esidente/Sede legale in			Prov_	via		
esidente/Sede legale in APTEL COCCUPANTI			Prov_	via		
esidente/Sede legale in APTEL COCCUPANTI			Prov_	via		

(Si autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs n.196 del 30 Giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali).