

RICHIESTA DI PAGAMENTO DEBITO RESIDUO IN UNICA SOLUZIONE

Il sottoscritto _____
Residente in _____
via _____ n. _____
tel. n. _____ nato a _____ il _____
C.F. _____

CHIEDE

Di saldare in unica soluzione il debito residuo del pagamento rateale dell'unità immobiliare acquistata ai sensi della:

Legge n. 513/1977

Legge n. 560/1993

U.I. sita in: _____

Assegnatario originario, se diverso dal richiedente: _____

DATI CATASTALI

FOGLIO _____ MAPPALE _____ SUBALTERNO _____

FOGLIO _____ MAPPALE _____ SUBALTERNO _____ (box)

FOGLIO _____ MAPPALE _____ SUBALTERNO _____ (altre pertinenze)

ATTO REGISTRATO IL _____ N° _____

Allega:

- 1) Ultimo bollettino pagato con i codici dell'unità immobiliare;
- 2) copia della carta d'identità in corso di validità;
- 3) copia del codice fiscale.

Firma

Data _____

Dichiaro di aver preso visione, ed averne capito il contenuto, della Informativa privacy al seguente indirizzo: http://www.aler-bg-lc-so.it/wp-content/uploads/2015/01/informativa_privacy_pdfA.pdf

Firma

Data _____