In allegato alla dichiarazione di Codice fiscale



Ulteriori mappali oggetto della richiesta di certificato

II sottoscritto		
Cognome	Nome	Codice Fiscale

CHIEDE

il rilascio del certificato anche per i mappali di seguito indicati.

Map int o par		Foglio	Numero	Subalterno

Treviglio		
Luogo	Data	il dichiarante