

Il/la sottoscritt\_ .....

nato/a a ..... il .....

residente a ..... in .....

tel. .... e-mail .....

**CHIEDE**

per gli usi consentiti dalle vigenti leggi, il rilascio di un'attestazione dalla quale si evinca che

**era in precedenza denominata**

**Si evidenzia che si desidera quanto segue:**

- l'attestazione venga inviata all'indirizzo di cui alla residenza dichiarata;
- l'attestazione verrà ritirata dall'interessato o da delegato c/o l'Ufficio Toponomastica.

Il richiedente

Palermo, lì ..... .....

I dati sopra riportati, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n°196, verranno utilizzati ai fini del procedimento per il quale sono richiesti ed utilizzati esclusivamente a tale scopo.

*Spazio riservato all'ufficio*

Ricevuta da:.....

Il Responsabile dell'Ufficio Toponomastica

.....

Responsabile dell'istruttoria

## CONSEGNA ALL'UTENTE DEL DOCUMENTO RICHIESTO

_____	
COGNOME E NOME DI CHI RITIRA LA CERTIFICAZIONE / ATTESTAZIONE	
_____	
ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO	
_____	_____
DATA RITIRO	FIRMA DELL'UTENTE PER AVVENUTA CONSEGNA

*SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO*

PROT. ENTRATA \_\_\_\_\_

PROT. USCITA \_\_\_\_\_

CONSEGNATO DA:

<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____
<input type="checkbox"/>	_____	<input type="checkbox"/>	_____

NOTE EVENTUALI \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_