

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 Attestato dal quale si evinca che

**era in precedenza denominata**

Si allega copia del documento di identità valido.

**EVENTUALE DELEGA**

Si delega per la presentazione ed il ritiro dell'Attestato richiesto il/la sig./sig.ra ..... , nato/a ..... il ..... , residente a ..... in via/piazza ..... n. ....; si allega copia del documento di identità valido del delegato.

Il/La 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'U.O. Toponomastica*

Ricevuta da: ..... Il Responsabile U.O. Top.....

Prot. Entr. n° ..... Responsabile dell'istruttoria

del .....

## CONSEGNA ALL'UTENTE DELL'ATTESTATO RICHIESTO

*Riservato all'ufficio*

---

COGNOME E NOME DI CHI RITIRA LA CERTIFICAZIONE

---

ESTREMI DEL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

---

DATA RITIRO

---

FIRMA DELL'UTENTE PER AVVENUTA  
CONSEGNA

---

CONSEGNATO DA