



Comune di
POZZOLEONE

Provincia di Vicenza

Area Tecnica

AL COMUNE DI POZZOLEONE

Via Roma, 5

36050 Pozzoleone (VI)

Pec: comune.pozzoleone.vi@pecveneto.it

RICHIESTA DI CONCESSIONE COINTESTATA ALLEGATO D

Il sottoscritto _____ nato a _____

Prov. () il _____ e residente a _____

in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

DESIGNA

Come COINTESTATARIO della concessione

Il Signor _____ nato a _____

Prov. () il _____ e residente a _____

in via _____ n. _____

Codice Fiscale _____ telefono _____

Il quale accetta l'la designazione (E ACCETTA DI DIVENTARE COINTESTATARIO DELLA CONCESSIONE CON UGUALI DIRITTI E UGUALI OBBLIGHI) apponendo qui la propria firma.

Pozzoleone, li ___/___/___

FIRMA PER ACCETTAZIONE DEL DESIGNATO

(si allega copia documento di identità+ allegato C dichiarazione sostitutiva compilata)

f.to _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE DESIGNANTE

(si allega copia documento di identità+ allegato C dichiarazione sostitutiva compilata)

f.to _____

Comune di POZZOLEONE - Provincia di Vicenza

Via Roma n. 5 - 36050 POZZOLEONE - C.F. 80007870241 - P.I. 02234930242

Tel. 0444/462203 - Fax. 0444/462490 - e-mail: comune.pozzoleone.vi@pecveneto.it