



Comune di Parma
Servizio Edilizia Privata
 L.go Torello de Strada 11A – tel. 0521 4 0521

AUTORIZZAZIONE ALL'ACCREDITO DELLA SOMMA DA RESTITUIRE AL SOGGETTO LEGITTIMATO

* la compilazione dei campi contrassegnati con l'asterisco è OBBLIGATORIA

1/A • DATI ANAGRAFICI DELL'INTESTATARIO DEL TITOLO ABILITATIVO – Compilare gli spazi

Il/la Sottoscritto/a

*Cognome
 *Nome *Sesso M / F
 *C.Fiscale *Cittadinanza
 *Nato a Prov. *Nazione
 *In data *Residente nel Comune di
 Provincia *Codice Avviamento Postale
 *Indirizzo *N° /

1/B • DOMICILIO (o studio professionale) – Da compilare qualora il domicilio NON coincida con la residenza

Comune
 Provincia Codice Avviamento Postale
 Indirizzo N° /

1/C • RECAPITO TELEFONICO / E-MAIL – Compilare gli spazi per ricevere eventuali informazioni relative alla tua pratica

Telefono Cellulare
 E-mail PEC

***1/D • IN QUALITA' DI:**

- Proprietario
 Cointestatario del titolo
 Legale Rappresentante della persona giuridica proprietaria
 Avente titolo _____

2/A • DATI IDENTIFICATIVI DELLA PERSONA GIURIDICA

*Dell'Impresa
 *Con sede legale in:
 *Nazione *Comune di
 Provincia *Codice Avviamento Postale
 *Indirizzo *N° /
 *Partita I.V.A. *C.Fiscale
 *Iscritta alla C.C.I.A.A.¹ di

2/B • SEDE OPERATIVA – Da compilare qualora la sede legale NON coincida con la sede operativa

Con sede operativa nella:

Nazione *Comune di
 Provincia Codice Avviamento Postale
 Indirizzo N° /

¹ Camera di Commercio, Industria, Artigianato e Agricoltura (C.C.I.A.A)

In riferimento alla pratica N. _____

AUTORIZZA

<input type="radio"/>	<p>Il Sig. _____ , in qualità di _____ nat. il _____ a _____ prov. _____ e residente a _____ prov. _____ via/piazza _____ n. _____ codice fiscale _____ documento d'identità n. _____ rilasciato da _____ il _____ a ricevere il rimborso dell'intera somma richiesta</p> <p>_____</p>
-----------------------	--

Oppure

<input type="radio"/>	<p>La Società _____ Con sede legale a _____ prov. _____ via/piazza _____ n. _____ codice fiscale /P.IVA n. _____ a ricevere il rimborso dell'intera somma richiesta con</p> <p>_____</p>
-----------------------	--

Parma, li _____

Firma* _____

* Si allega copia del documento d'identità