In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

Ulteriori mappali oggetto della richiesta di certificato

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Codice Fiscale

CHIEDE

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

PT o UIU	Map int o par	Cod cat	Sezione	Foglio	Numero	Subalterno

Selargius		
Luogo	**Data**	**il dichiarante**