



CITTÀ DI CASTELLANZA
 PROVINCIA DI VARESE



agenzia del
 Territorio



Sportello Catastale Decentrato dell'Agencia del Territorio

RICHIESTA DI ESTRATTO MAPPA										Data					N.	
Codice Fiscale																
Dati Relativi al Richiedente																
Cognome					Nome											
Residenza, (Indirizzo e Numero Civico)										Comune						
Estratto Mappa da Sistema Informativo (Sister) (Con Rilascio di Stampa):										Numero:						
Estremi Catastali																
Sez.			Fg.			Mapp.										

Il Richiedente

FIRMA (PER ESTESO E LEGGIBILE)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

- in data _____ sono state rilasciate n° _____ estratti mappa
- in data _____ la ricerca effettuata ha dato esito negativo

PER RICEVUTA
