

Marca da bollo
€ 16,00
*



Protocollo

Comune di Ravenna

Cambio di intestazione di passo carrabile

(segnale fig. II 78 del D.P.R. 495/92)

* In caso di successione la richiesta è esente dalla imposta di bollo

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in Via/Piazza _____ n° _____
a _____ CAP _____ Prov. (_____) _____
telefono _____ cellulare _____
codice fiscale/Partita IVA _____

in riferimento alle seguenti tabelle di passo carrabile:

- Tabella n° _____ anno _____ di metri _____
sito a _____ Via _____ n° _____
- Tabella n° _____ anno _____ di metri _____
sito a _____ Via _____ n° _____

in seguito a: (*barrare e compilare la casella interessata*)

vendita dell'immobile
 decesso dell'intestatario _____
 cambio amministratore o legale rappresentante _____
 (altro) _____

consapevole delle responsabilità penali in cui può incorrere a norma dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni e della decadenza dei benefici di cui all'art. 75 del relativo Testo Unico; edotto che, qualora dal controllo delle dichiarazioni rese emergesse la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni stesse, decadrebbe dai benefici eventualmente conseguiti dal provvedimento emanato sulla base di essa, fermo restando la facoltà di annullamento del medesimo;

CHIEDE

il cambio di intestazione a favore di _____
nato/a a _____ il _____
residente in Via/Piazza _____ n° _____
a _____ CAP _____ Prov. (_____) _____
telefono _____ cellulare _____
e-mail _____ pec _____
codice fiscale _____ in qualità di: (*barrare la casella interessata*)
 proprietario affittuario amministratore legale altro _____
rappresentante
del: abitazione/immobile condominio _____ società _____
con sede a _____ in Via _____ n° _____
codice fiscale/Partita IVA _____ **e la**

sostituzione delle tabelle esistenti con nuove conformi alle disposizioni del vigente Codice della Strada.

A tal fine si allegano i seguenti documenti:

- fotocopia documenti di riconoscimento richiedente e/o nuovo intestatario;
- autocertificazione dell'avvenuto decesso (se non residente nel Comune di Ravenna).

Luogo e data _____

Firma del richiedente

Firma/timbro del nuovo intestatario