

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

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Luogo	Data	Il dichiarante