ACER
Agenzia Campana per l'Edilizia Residenziale

Modello 006/CANC-IP

Spett.le **Acer Campania**
Dipartimento di:_____

RICHIESTA CANCELLAZIONE IPOTECA SU ALLOGGIO

Il sottoscritto

Cognome e Nome		C.F.	
Nato/a a		il	
Alloggio ERP sito in Via			n.
Isolato:	Scala:	Piano:	Interno:
Città	cap		
telefono	e-mail		

Codice alloggio

CHIEDE

La cancellazione dell'ipoteca iscritta a favore dell'ACER Campania a garanzia del pieno pagamento del prezzo di acquisto dell'immobile sopra indicato in virtù di contratto di compravendita di seguito indicato:

Notaio	
Stipulato in data	REP n.

Atteso che il suddetto prezzo dilazionato è stato interamente pagato.
Lo scrivente s'impegna a versare l'importo dovuto per le spese di istruttoria, come da successive informazioni che saranno indicate da codesta Agenzia.

Per la stipula dell'atto di assenso a cancellazione designa il notaio _____

ALLEGA

- copia del contratto di compravendita completo dei dati di registrazione;
- nota di trascrizione;
- nota di iscrizione ipotecaria;
- visura storica dell'immobile e di eventuali quote di esso;
- fotocopia documento d'identità e codice fiscale.

Il sottoscritto ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) GDPR n. 679/2016, dichiara di aver preso visione dell'Informativa ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili forniti con la presente domanda esclusivamente per lo svolgimento delle funzioni di codesta Agenzia.

_____, _____
Luogo *data (gg/mm/aaaa)*

IL RICHIEDENTE

_____
(Firma leggibile)