

Spett.le Acer Campania
Dipartimento di: _____

RICHIESTA STIPULA ATTO DEFINITIVO DI QUIETANZA
ex DPR n°2/1959

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

In qualità di

- Erede / Coerede
 Proprietario

CHIEDE

in proprio nonché in nome e per conto dei coeredi che hanno rilasciato apposita delega al sottoscritto (allegata alla presente), di sottoscrivere l'atto di quietanza per il trasferimento definitivo della proprietà dell'immobile sopraindicato.

ALLEGA

- dichiarazione sostitutiva di certificazioni e atto notorio
- carta d'identità e codice fiscale
- contratto di cessione alloggio a norma del DPR 2/1959
- visura storica dell'immobile
- attestazione di conformità allo stato di fatto dei dati catastali (ai sensi della L. 122/2010) rilasciata da un tecnico abilitato
- Attestazione del pagamento delle spese di istruttoria, mediante bonifico bancario dell'importo di euro 134,20 alle seguenti coordinate:
IBAN: IT 95X05 3870 3411 0000 0251 4747
Intestato a: AGENZIA CAMPANA PER L'EDILIZIA RESIDENZIALE
Causale: spese di istruttoria atto di quietanza alloggio codice n. _____

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)

! : C
L
E
S
: