

All'Agenzia del Territorio

Il sottoscritto*
nato a , provincia....., il / ... /
Codice Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
residente in , provincia , via n.
con domicilio, a tutti gli effetti delle comunicazioni, nel comune di provincia
via n. , CAP
telefono , e-mail
in qualità di

Intestatario del deposito

L'intestatario del deposito è anche utilizzatore dello stesso SI ☐ NO ☐

Utilizzatori associati al deposito***

N°	Cognome e nome **	Codice Fiscale **	Soglia ****
	Indirizzo, telefono, e-mail		
1			
2			
3			
4			
5			

**** Quota del deposito riservata ad ogni singola sessione di ispezione. Se non indicata coincide con l'intero deposito.

Firma