

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
chiede di poter costituire un deposito a titolo di pagamento anticipato delle **tasse ipotecarie** dovute per le ispezioni
ipotecarie effettuarsi presso codesto ufficio. Al predetto fine, indica i seguenti dati:

Cognome, Nome / Denominazione *: |_____

|_____

Codice Fiscale * / Partita IVA *: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Residenza / Sede in Via: |_____

|_____ N° |____|

Comune: |_____ Provincia: |__|__| CAP |__|__|__|__|__|

Telefono: |_____ E-mail: |_____

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

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