



Comune di  
ORNICA

## ***Richiesta certificato inagibilità immobile***

Al comune di ORNICA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_,

in qualità di \_\_\_\_\_, con la presente richiede il rilascio di certificato di inagibilità dell'appartamento sito in Ornica

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

per la seguente motivazione \_\_\_\_\_

Ornica, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_