



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

\_\_\_\_\_