



Domanda di Volture

| | | |
|-----------------------|--------------------|------------------|
| RISERVATO AGLI UFFICI | | |
| TIPO DI VOLTURA | AFFLUSSO | |
| NOTA N. | DI | PROT. |
| UFFICIO ACCETTANTE | | |
| | | PROT. |
| | | DATA DI PRESENT. |
| VOLTURE : | SOGGETTE A TRIBUTO | N. 1 |
| | ESENTI | N. |

| | | | |
|-------------------|---------------------------|--------------|---------------------|
| COMUNE DI | TERNI | PROV. DI | TR |
| IL SOTTOSCRITTO | PROIETTI DANIELE | | |
| NELLA QUALITA' DI | TECNICO INCARICATO | | |
| CON RECAPITO IN | TERNI | PROV. DI | TR |
| VIA | VIA MONTEFIORINO | N. 32 | C.A.P. 05100 |

Chiede a norma del D.P.R.n.650 del 26 ottobre 1972 che siano introdotte negli atti catastali le mutazioni indicate nei quadri A e B, con riferimento ai sottoindicati documenti e fattispecie.

| | | | | | |
|------------------|-------|---|---------|-----|-----------|
| VERSAMENTI | DATA | <input type="checkbox"/> UFFICIO DEL TERRITORIO | | | |
| | EURO | <input type="checkbox"/> POSTE | AZIENDA | CAB | SPORTELLO |
| TRIBUTI SPECIALI | | | | | |
| IMPOSTA DI BOLLO | | | | | |
| TOTALE IMPORTO | | <input type="checkbox"/> BANCA | AZIENDA | | CAB |
| NOTE | _____ | | | | |
| | _____ | | | | |
| | _____ | | | | |

| | | |
|--|-------|----------|
| <input type="checkbox"/> FORMALITA' (REP. GENERALE) N. | DEL | |
| PRESENTATA DALL'UFFICIO DI | | PROV. DI |
| O SEZIONE STACCATA DI | | PROV. DI |
| <input type="checkbox"/> DICHIARAZIONE DI SUCCESSIONE INTESTATA DEL | | |
| <input type="checkbox"/> RIUNIONE DI USUFRUTTO | | |
| <input type="checkbox"/> ALTRA FATTISPECIE (es. variazione di ragione sociale) | _____ | |

| | | |
|----------------------------|--------------------------------------|--|
| CAUSALE | RICONGIUNGIMENTO DI USUFRUTTO | |
| DESCRIZIONE DELL'ATTO | IN MORTE DI LUCCI CLAUDIA | |
| REPERTORIO | | |
| EFFICACIA DELL'ATTO | 15/10/2012 | |
| ROGANTE OVVERO DICHIARANTE | | |
| COMUNE | PROV. DI | |

| | | |
|--|--------|------|
| ESTREMI DI REGISTRAZIONE DELLA DICHIARAZIONE | | |
| TIPO DI UFFICIO | | |
| NUMERO | VOLUME | DATA |

DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE _____

| QUADRO A1 | | SOGGETTI A CUI I BENI SONO TRASFERITI | | | | | | |
|----------------|--|---------------------------------------|---|--------------------------------|--------------------------------------|-------------------|---|--|
| N° 1 | Denominazione o Cognome CHIARI | Nome ALVARO | Sede legale o Comune di nascita TERNI | Prov. TR | Data di Nascita 18/01/1928 | Sesso M | Codice Fiscale CHRLVR28A18L117R | |
| Titolo | | Regime | Int. rif. | Natura del Posseso o Godimento | | | Quota | |
| 08 | | USUFRUTTO | | | 1/ 1 | | | |
| N° 2 | Denominazione o Cognome CHIARI | Nome MASSIMO | Sede legale o Comune di nascita TERNI | Prov. TR | Data di Nascita 17/09/1967 | Sesso M | Codice Fiscale CHRMSM67P17L117Y | |
| Titolo | | Regime | Int. rif. | Natura del Posseso o Godimento | | | Quota | |
| 02 | | NUDA PROPRIETÀ | | | 1/ 1 | | | |

| QUADRO B1 | | UNITA' IMMOBILIARI | | | | | | |
|-----------|--------------|-----------------------|------------|------------|----------|--------------------------|--------------------------|--|
| | | Riferimenti Catastali | | | | | Operazioni sulle Riserve | |
| N° | Comune | Sez. | Foglio | Particella | Sub. | Introduzione | Cancellazione | |
| 1 | TERNI | | 103 | 496 | 7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |