



CITTÀ DI CASTELLANZA

PROVINCIA DI VARESE



agenzia del
Territorio



Sportello Catastale Decentrato dell'Agencia del Territorio

RICHIESTA DI VISURA CATASTALE						Data						N.		
Codice Fiscale														
Dati Relativi al Richiedente														
Cognome						Nome								
Residenza, (Indirizzo e Numero Civico)						Comune								
Visura da Sistema Informativo (Sister) (Con Rilascio di Stampa):						Numero:								
1 per Soggetto Cognome e Nome						Data di Nascita :								
						Codice Fiscale:								
2 attuale per immobile														
3 storica per immobile														
4 elenco immobili														
5 estratto mappa														
6 punti fiduciali														
7 ricerca per partita														
8 Interrogazione stato pratiche catastali														

Il Richiedente

FIRMA (PER ESTESO E LEGGIBILE)

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

- in data _____ sono state rilasciate n° visure _____
- in data _____ la ricerca effettuata ha dato esito negativo

PER RICEVUTA
