

**- MODULO DI RICHIESTA SOPRALLUOGO -**

Al Sig. **SINDACO del**  
**Comune di Sampeyre**  
Piazza della Vittoria n. 52  
12020 SAMPEYRE (CN)  
Fax 0175/977824  
info@comune.sampeyre.cn.it

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
in Via \_\_\_\_\_  
cod. fiscale \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

sopralluogo in riferimento all'immobile sito in Sampeyre, Via/B.ta \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

- per esenzione dalle tasse raccolte rifiuti in quanto immobile non abitabile;
- per controllo metratura ai fini della Tassa Raccolta Rifiuti Solidi Urbani;
- per \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

Per l'effettuazione del sopralluogo contattare il seguente numero telefonico: \_\_\_\_\_