

Oggetto: richiesta esercizio diritto di prelazione

Il/La sottoscritto/a proprietario/a _____

nato/a _____ il _____ residente in _____

via _____ pal. _____ n. _____ scala ____ .Int. _____

Indirizzo cui inviare le comunicazioni:

PEC: _____

Tel. _____

CHIEDE

a codesto Istituto se intenda esercitare il diritto di prelazione con riferimento alla vendita dell'alloggio

sito in _____ Via _____

Pal. _____ Int. _____

Si allegano alla presente:

- copia contratto di acquisto;
- stampa di visura catastale aggiornata;
- copia documento d'identità;
- ricevuta di versamento di euro 50,00 per diritti di segreteria sul c/c postale 225987 (delibera commissariale n. 61 del 23/12/2014).

Luogo e data _____

Firma