

In allegato alla dichiarazione di  
Codice fiscale

### Ulteriori mappali oggetto della richiesta di certificato

**Il sottoscritto**

**Cognome**

Nome

**Codice Fiscale**

## CHIEDE

il rilascio del certificato anche per i mappali di seguito indicati.

|           |      |                |
|-----------|------|----------------|
| Terracina |      |                |
| Luogo     | Data | il dichiarante |