Riempire i campi con i dati di cui si è in possesso. Il Consorzio provvederà con proprie ricerche a reperire eventuali elementi mancanti.
E' importante fornire un recapito dove il Consorzio potrà inviare eventuali richieste di integrazione dati.

Mittente

tel
e-mail

AL Consorzio di bonifica 3
MEDIO VALDARNO
Sede distaccata di Pistoia
Via Traversa della Vergine, 81
51100 PISTOIA PT
Tel. 800 672 242 - Fax 0573 975281
contributi.opb@cbmv.it

DOMANDA DI VOLTURA

Motivo della variazione

Atto traslativo ..... in data .....

Rogante ..... in morte di .....

Registrato a ..... in data ..... n° .....

Repertorio ..... Nota di trascrizione .....

Contribuente da scaricare

Comune	Cod_contribuente

Cognome Nome/Denominazione	Cod. Fisc/P. IVA

Contribuente da caricare

PERSONE FISICHE

	Cognome Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
1	Indirizzo		
2	Cognome Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
3	Cognome Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
4	Cognome Nome	Data di nascita	Luogo di nascita

PERSONE GIURIDICHE

	Denominazione	C.F./P.IVA
1	Indirizzo	
2	Denominazione	C.F./P.IVA
3	Denominazione	C.F./P.IVA

TERRENI						FABBRICATI						COMUNE
RIFERIMENTO ALLA MAPPA			SUPERFICIE			RIFERIMENTO ALLA MAPPA			CLASSAMENTO		CONSISTENZA	
Foglio	Particella	Sub.	Ha	Are	Ca	Foglio	Particella	Sub.	CAT.	CL.	Vani / mc / mq	