

RICHIESTA DI ESTINZIONE DEL DIRITTO DI PRELAZIONE

Il sottoscritto _____

Residente in _____

via _____ n. _____

tel. n. _____ nato a _____ il _____

C.F. _____

CHIEDE

L'estinzione del diritto di prelazione dell'unità immobiliare acquistata ai sensi della:

Legge n. 513/1977

Legge n. 560/1993

U.I. sita in: _____

Assegnatario originario, se diverso dal richiedente: _____

DATI CATASTALI

FOGLIO _____ MAPPALE _____ SUBALTERNO _____

FOGLIO _____ MAPPALE _____ SUBALTERNO _____ (box)

FOGLIO _____ MAPPALE _____ SUBALTERNO _____ (altre pertinenze)

ATTO REGISTRATO IL _____ N° _____

Allega:

- 1) Copia visura catastale aggiornata;
- 2) Atto di compravendita originario;
- 3) copia della carta d'identità in corso di validità;
- 4) copia del codice fiscale.

Firma

Data _____

Dichiaro di aver preso visione, ed averne capito il contenuto, della Informativa privacy al seguente indirizzo: https://www.aler-bg-lc-so.it/wp-content/uploads/2024/06/informativa-privacy-utenti-rev-01_0524-1.pdf

Firma

Data _____