



COMUNE DI PAVIA

P.zza Municipio 2 (cap.27100)
Cod. Fisc. e Part. Iva 00296180185

Settore Servizi Sociali e Abitativi
U. O. A. - Coordinamento problemi abitativi

Protocollo del _____

n. _____

RECLAMO

DATI DEL RICHIEDENTE

Nome e cognome _____ nato a _____ il _____

Telefono: casa _____ lavoro _____ cell. _____

Numero Attuale dei componenti del nucleo familiare: _____

DATI DELL'UNITÀ IMMOBILIARE

Ubicata nel Comune di Pavia, via/piazza _____ n. _____

RECLAMA PER

NEI CONFRONTI DI

Nome e cognome _____

Indirizzo: _____

Telefono: casa _____ lavoro _____ cell. _____

Morosità: Sì No

Nucleo familiare: _____

Data richiesta _____

Firma del richiedente _____

PARTE RISERVATA ALL'UFFICIO

Firma dell'Incaricato _____