



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. _____

RICHIESTA BOX IN AFFITTO

DATI DEL RICHIEDENTE

Nome e cognome _____ nato a _____ il _____

Comune di residenza: _____ Provincia: _____

Indirizzo di residenza: _____

Telefono: casa _____ lavoro _____ cell. _____

Documento identità _____ rilasciato il _____ da _____

DATI DELL BOX

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

(Ex utente intestatario _____)

NOTE

Data richiesta _____

Firma del richiedente _____