

All'ufficio del Territorio

di _____

A Dati generali	
Operazione richiesta	<input type="checkbox"/> Tipo soggetto <input type="checkbox"/>
B Dati identificativi del richiedente	
Codice fiscale	<input type="text"/>
Cognome e Nome	<input type="text"/>
Nato a	<input type="text"/> Prov. <input type="text"/> il <input type="text"/> Sesso <input type="text"/>
Domicilio fiscale	<input type="text"/>
Comune	<input type="text"/> Prov. <input type="text"/> CAP <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/> / <input type="text"/> Fax <input type="text"/> / <input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>
C Servizi richiesti	
Chiede l'abilitazione alla presentazione telematica:	
<input type="checkbox"/> del modello unico	Ufficio delle Entrate competente
<input type="checkbox"/> dei documenti Voltura	per la registrazione degli atti immobiliari <input type="text"/>
D Soggetto di cui il richiedente si avvale per la trasmissione	
Codice fiscale	<input type="text"/> Partita I.V.A. <input type="text"/>
Denominazione/ Cognome e nome	<input type="text"/>
E Allegati	
<input type="checkbox"/> Copia del documento di riconoscimento	<input type="checkbox"/> Dichiarazione del richiedente <input type="checkbox"/>

Data

Firma del richiedente



All'ufficio del Territorio

di _____

F Dati generali

Operazione richiesta

Codice fiscale del richiedente _____

G Dichiarazione

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e Nome / _____

DICHIARA

In qualità di richiedente

- 1) di garantire il corretto svolgimento del servizio;
- 2) di garantire la custodia delle chiavi asimmetriche, impegnandosi a comunicare all'ufficio la perdita, l'impossibilità di utilizzo o l'uso improprio da parte di terzi del dispositivo che le contiene;
- 3) di garantire il rispetto delle disposizioni della legge 21 dicembre 1996, n. 675

Data _____

Firma _____

**VISTO PER L'AUTENTICA DI FUNZIONE
IL PRESIDENTE
DEL CONSIGLIO NOTARILE**

H Delega al ritiro della documentazione

Il richiedente delega il Presidente del Consiglio notarile al ritiro della documentazione,
con ampio esonero da responsabilità.

Data _____

Firma _____