Mod. 8T

| DATA | NUMERO |
|---|---|

Il versamento del tributo può essere effettuato anche con altre modalità (POS, Mod. F24, ecc.)

MARCA SERVIZI

(non va apposta in caso di richiesta della planimetria o dell'elaborato planimetrico)

Agenzia Entrate

Ufficio provinciale di _____ - Territorio

# RICHIESTA DI VISURA CATASTALE

*Con questo modello il Contribuente può consultare la banca dati catastale informatizzata e i documenti cartacei a vista. La banca dati contiene informazioni personali il cui uso improprio o eccessivo è punibile per legge (Dlgs n. 196/2003).*

Io sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ il _____, residente a _____ prov._____

in _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|, telefono _____,

email _____, documento di identità*:

tipo _____ n. _____ rilasciato da _____ il _____

**I dati relativi al documento di identità vanno compilati solo nel caso di visura della planimetria e di visure degli atti del Catasto esenti dal pagamento.*

***da compilare solo in caso di persona giuridica***

in qualità di _____ della società (Ragione sociale) _____

con sede in _____ via _____

codice fiscale della società |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

**chiedo**

| **La visura da banca dati informatizzata (con rilascio di stampa):** | Numero |
|---|---|
| per soggetto | |
| attuale per immobile | |
| storica per immobile | |
| elenco immobili | |
| porzione della mappa | |
| planimetria | |
| elaborato planimetrico | |
| atto di aggiornamento geometrico | |
| monografia di punto fiduciale | |
| elenco coordinate di punti fiduciali | |

| **La consultazione a vista:** | Tipo | Numero |
|---|---|---|
| atto catastale su supporto cartaceo | | |
| atto di aggiornamento geometrico | | |
| monografia di punto trigonometrico catastale | | |
| planimetria, elaborato planimetrico e monografia di punto fiduciale | | |

**Dati da fornire per la ricerca:**

| |
|---|
| Per soggetto (generalità/denominazione o codice fiscale): |
| - |
| - |
| Per immobile (identificativi catastali o indirizzo): |
| - |
| - |

Luogo e data_____ Firma_____

*La informiamo che i suoi dati saranno trattati in base al Dlgs n. 196/2003 e che le dichiarazioni false e la formazione o uso di atti falsi sono puniti penalmente (DPR n. 445/2000)*