



RICHIESTA ESTINZIONE DIRITTO DI PRELAZIONE

Tipo Doc. MODULO

Codice doc: MVE.07_Richiesta
estinzione diritto di prelazione -
eredi RIVISTA

Revisione n.01

I sottoscritti
.....
.....
.....

Spett.le ATER dell'Aquila
Via Antica Arischia 46/E
Complesso res. "Il Moro"
67100, L'Aquila

Dichiarano di essere gli unici eredi di.....

In qualità di proprietario dell'immobile sito in (via/piazza).....

N° civ..... Comune.....

Piano.....Scala.....Utenza n°.....

Acquistato da ATER L'AQUILA in data.....con atto del notaio n°.....

CHIEDONO

- di poter estinguere il diritto di prelazione gravante sull'alloggio;
- di inviare la documentazione necessaria e la relativa fattura a.....
via/piazza.....città.....prov.....

Allegata alla presente si trasmette:

- copia del codice fiscale e del documento di riconoscimento;
- copia del contratto di compravendita (ed eventuale copia della nota di iscrizione di ipoteca);
- visura catastale;
- titoli di trasferimento che attestano il titolo del possesso (solo in caso di decesso allegare questo documento che è la denuncia di successione);

...../...../.....

Firma

Luogo Data

.....

.....

Recapito telefonico.....