



COMUNE DI AGRATE BRIANZA

Provincia di Monza e Brianza

Agrate Brianza – Via San Paolo 24
Telefono 03960511
Fax 0396051254
e-mail: urbanistica@comune.agratebrianza.mb.it

RISERVATO ALL'UFFICIO

LOTTO _____	Intestatario	Sig. _____	Sig.a _____
-------------	--------------	------------	-------------

- TRASFORMAZIONE DIRITTO DI SUPERFICIE IN DIRITTO DI PROPRIETA'**
 RIMOZIONE VINCOLI CONVENZIONALI

Al Comune di AGRATE BRIANZA
Ufficio Tecnico Comunale
Settore Edilizia Privata ed Urbanistica

Il sottoscritto

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Luogo di nascita

Data di nascita

Telefono

Residente in (Via e numero civico)

CAP

Comune

Provincia

@mail

Stato civile

- Libero di stato (celibe/nubile, divorziato/a, vedovo/a)
 Eredi a seguito denuncia di successione del _____ / _____ / _____

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Cognome

Nome

Codice Fiscale

--	--	--

- cointestatario/a dell'immobile
 Coniugato in regime di comunione dei beni
 Coniugato in regime di separazione dei beni

CHIEDE

- Trasformazione diritto di superficie in diritto di proprietà con rimozione vincoli convenzionali per il comparto _____ (AG/1, AG/2 e AG/3)
 Rimozione vincoli convenzionali per il comparto _____ (AG/1, AG/4)

Per le seguenti unità immobiliari corrispondenti a complessivi _____ millesimi condominiali:

- 1) Unità immobiliare principale: Via _____ n° _____

Dati catastali	Foglio _____	Mappale _____	Sub._____
----------------	--------------	---------------	-----------

- 2) Autorimessa: Via _____ n° _____

Dati catastali	Foglio _____	Mappale _____	Sub._____
----------------	--------------	---------------	-----------

- 3) Posto auto (se presente): Via _____ n° _____

Dati catastali	Foglio _____	Mappale _____	Sub._____
----------------	--------------	---------------	-----------

Realizzati dalla Cooperativa _____.

DICHIARA inoltre di essere a conoscenza che:

- una volta a conoscenza dell'importo dovuto dovrà dichiarare l'opzione di versamento del corrispettivo (soluzione unica o rateizzato consapevole che *In caso di pagamento rateizzato, tutti i versamenti e la stipula dell'atto notarile e i versamenti preliminari dovranno avvenire essere versati entro e non oltre il termine di validità delle stime*)
- per la stipula dell'atto notarile dovrà provvedere alla nomina di notaio di propria fiducia e che le spese notarili – nessuna esclusa – sono a proprio carico. Si impegna inoltre a rispettare i tempi individuati dall'Amministrazione Comunale per la stipula degli atti notarili.

Agrate Brianza, _____

Il proprietario _____

I cointestatari _____

I cointestatari _____

I cointestatari _____

I cointestatari _____