



Domanda di Volture

RISERVATO AGLI UFFICI		
TIPO DI VOLTURA	AFFLUSSO	
NOTA N.	DI	PROT.
UFFICIO ACCETTANTE		
PROT.		
DATA DI PRESENT.		
VOLTURE :	SOGGETTE A TRIBUTO N. 1	
	ESENTI	N.

COMUNE DI	OROSEI	PROV. DI	NU
IL SOTTOSCRITTO	BIANCHI	Dati del dichiarante	
NELLA QUALITA' DI	DICHIARANTE	ANNA	
CON RECAPITO IN	ILLORAI	PROV. DI	SS
VIA	VIA MURIGHESSA	N. 11	C.A.P. 07010

Chiede a norma del D.P.R.n.650 del 26 ottobre 1972 che siano introdotte negli atti catastali le mutazioni indicate nei quadri A e B, con riferimento ai sottoindicati documenti e fattispecie.

VERSAMENTI	DATA	<input type="checkbox"/>	UFFICIO DEL TERRITORIO
	EURO	<input type="checkbox"/>	POSTE
TRIBUTI SPECIALI			
IMPOSTA DI BOLLO			
TOTALE IMPORTO		<input type="checkbox"/>	BANCA
NOTE			

AZIENDA	CAB	SPORTELLO
AZIENDA	CAB	

<input type="checkbox"/>	FORMALITA' (REP. GENERALE) N.	DEL
	PRESENTATA DALL'UFFICIO DI	PROV. DI
	O SEZIONE STACCATA DI	PROV. DI
<input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE DI SUCCESSIONE INTESTATA DEL	
<input type="checkbox"/>	RIUNIONE DI USUFRUTTO	
<input type="checkbox"/>	ALTRA FATTISPECIE (es. variazione di ragione sociale)	

CAUSALE	DENUNZIA (NEI PASSAGGI PER CAUSA DI MORTE)		Successione devoluta per legge
DESCRIZIONE DELL'ATTO	DICHIARAZIONE DI SUCCESSIONE		
REPERTORIO			
EFFICACIA DELL'ATTO	03/10/2017	Data della morte	
ROGANTE OVVERO DICHIARANTE	BIANCHI		
COMUNE	ILLORAI	PROV. DI	SS

ESTREMI DI REGISTRAZIONE DELLA DICHIARAZIONE			
TIPO DI UFFICIO	AGENZIA DELLE ENTRATE	PROVINCIA UFFICIO	SS
SEDE	SASSARI	DATA	04/10/2017
NUMERO	918	VOLUME	9990

DATA _____

FIRMA DEL RICHIEDENTE **Firma**

Codice di riscontro **000 062 438**

Il codice di riscontro deve corrispondere a quello presente nel file

QUADRO A1		SOGGETTI A CUI I BENI SONO TRASFERITI						
N°	Denominazione o Cognome	Nome	Sede legale o Comune di nascita	Prov.	Data di Nascita	Sesso	Codice Fiscale	
1	BIANCU	ANNA	ILLORAI	SS	20/05/1930	F	BNCNNA30E60E285A	
Titolo Regime Int. rif. Natura del Posseso o Godimento							Quota	
01	P	PROPRIETÀ	Quota spettante al coniuge 1/3				1/ 3	
N°	Denominazione o Cognome	Nome	Sede legale o Comune di nascita	Prov.	Data di Nascita	Sesso	Codice Fiscale	
2	ROSSI	GIOVANNI	ILLORAI	SS	06/03/1956	M	RSSGNN56C06E285O	
Titolo Regime Int. rif. Natura del Posseso o Godimento							Quota	
01	P	PROPRIETÀ					1/ 3	
N°	Denominazione o Cognome	Nome	Sede legale o Comune di nascita	Prov.	Data di Nascita	Sesso	Codice Fiscale	
3	ROSSI	LUISA	ILLORAI	SS	23/09/1961	F	RSSLSU61P63E285N	
Titolo Regime Int. rif. Natura del Posseso o Godimento							Quota	
01	P	PROPRIETÀ					1/ 3	

QUADRO B1		UNITA' IMMOBILIARI						
Riferimenti Catastali							Operazioni sulle Riserve	
N°	Comune	Sez.	Foglio	Particella	Sub.	Introduzione	Cancellazione	
1	OROSEI		63	1284	4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	