



COMUNE DI VIGNATE
Città Metropolitana Di Milano
Ufficio Tributi

**C.O.S.A.P. permanente
CAMBIO INTESTAZIONE**

IL/LA SOTTOSCRITT _____

NAT A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN VIA _____

C.F. _____ ☎ TEL. _____

DENUNCIA CHE DAL _____ SUBENTRA NELLA TITOLARITA' DELLA
CONCESSIONE N. _____ PER L'OCCUPAZIONE PERMANENTE DI SUOLO
PUBBLICO, IMPEGNANDOSI AL PAGAMENTO DEL RELATIVO CANONE,

IN SOSTITUZIONE DI _____

VIGNATE, _____

IL DENUNCIANTE
