

**All'Istituto Autonomo per le Case Popolari
Sezione 1 – Controllo di Gestione
Via Quintino Sella n° 18
90139 P A L E R M O.**

Il/I sottoscritto/i n. q. di eredi del Sig. o dei Sigg.ri: _____

_____ proprietario/i dell'alloggio sito a _____

Lotto _____ App. _____ via _____ N° _____

Telefono _____;

Acquistato ai sensi della Legge

CHIEDONO:

L'estinzione del diritto di prelazione del suddetto alloggio in base alle previsioni di legge.

Si allegano:

- 1) copia del contratto di compravendita;
- 2) visura catastale storica;
- 3) copia documento e codice fiscale;
- 4) Dichiarazione di Successione.

Data _____

Firma _____