



JAVNI STANOVANJSKI SKLAD
MESTNE OBČINE KOPER
FONDO ALLOGGI PUBBLICO
DEL COMUNE CITTÀ DI CAPODISTRIA

NOME E COGNOME

INDIRIZZO

NUMERO DI TELEFONO

**DOMANDA DI ACQUISTO DELL'ALLOGGIO O DELLA CASA RESIDENZIALE
DI PROPRIETÀ DEL FONDO ALLOGGI PUBBLICO**

Manifesto il mio interesse per l'acquisto dell'alloggio di proprietà del FAP CCC situato all'indirizzo:

insistente sulla particella catastale n. _____ allibrata alla P.T. n.
_____ c. .c. di _____.

Sono conduttore del suddetto alloggio dal _____ .

Capodistria _____

(firma)