

Spett.le A.P.E.S. S.c.p.a.  
Piazza dei Facchini nc. 16  
56126 P I S A

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... e residente in ..... Via ..... nc.....  
Codice Fiscale ..... nella sua qualità di proprietario di un  
appartamento posto in ..... Via .....  
per averlo acquistato dall'IACP/ATER in data ..... con  
atto del Notaio .....

**C h i e d e**

ai sensi e per gli effetti della L. 560/93 art.1 comma 25 al fine di procedere all'estinzione del diritto di prelazione, di essere ammesso al pagamento dell'importo pari al 10% del valore calcolato sulla base degli estimi catastali.

**IMPEGNANDOSI**

a provvedere al pagamento di tale somma non appena la presente richiesta sarà assentita dall'Ente gestore.

Si allegano alla presente:

- copia del contratto di compravendita (ed eventuale copia della nota di iscrizione di ipoteca);
- visura catastale;
- titoli di trasferimento che attestano il titolo del possesso (solo in caso di decesso allegare questo documento che è la denuncia di successione);
- attestazione avvenuto pagamento per spese di istruttoria dell'importo di € 62,49 c/o BANCA DI PISA E FORNACETTE CODICE IBAN: IT5800856214003000000102898 riportando come causale "corrispettivo estinzione diritto di prelazione";
- marca da € 16,00 che sarà apposta sulla autorizzazione che verrà rilasciata da Codesto Ente.

In Fede

.....

Recapito telefonico: