



"tutela e assistenza dei diritti"

“Con il presente form intendo aderire all’azione legale di richiesta di rimborso della somma di tutte le spese sostenute per “affrancazione non dovuta”, relativa al mio immobile in piena proprietà, pagata e sottoscritta con Roma Capitale”.

- Nome cognome e n. tessera AREP richiedente:

- Numero proprietari immobile:

- Nome/i Cognome/i proprietari immobile:

- Indirizzo immobile oggetto richiesta del rimborso:

- Indirizzo di residenza proprietario/i:

- Numero e nome del Piano di Zona immobile:

- Telefono

- E-mail:

Data

Firma

Documenti necessari da inviarc successivamente per posta elettronica a:
associazionearep@gmail.com Oggetto: adesione affrancazione non dovuta
nome cognome

1. Copia Documento identità e Codice fiscale di chi ha firmato l'atto notarile di affrancazione.
2. Lettera dei conteggi affrancazione ricevuta dal Dipartimento Urbanistica.
3. Ricevuta pagamento effettuato del corrispettivo di affrancazione.
4. Determina Dirigenziale per atto notorio di affrancazione, o atto cumulativo*.
5. Atto notarile affrancazione firmato tra le parti.

* affrancazione poi trasformazione DD n.120 2018 Dip.Urb.

Necessario per aderire:

Iscrizione con tessera AREP "*nuovi associati o rinnovi*" 25 Euro.

Note: successive spese legali da definire.