

Apporre  
Marca da bollo  
da EURO 16,00

Alla PROVINCIA DI SAVONA  
Settore Gestione Del Demanio Provinciale  
Ufficio Concessioni Stradali  
Via Sormano, 12  
17100 SAVONA

**Istanza di Frazionamento del pagamento del canone Osap (COSAP)**

Prat n°

Ced n°

residenza

Nome	Cognome	data di nascita	Comune di nascita	via	Comune	Provincia	Codice fiscale	% quota *	firma

\* = % quota: indicare la percentuale di possesso del titolare (es. in caso di 4 titolari indicare 25%, in caso di 3 indicare 33%)