

**Spett.le A.T.E.R.  
via Genova 53,  
65122 PESCARA**

**Oggetto:**

- **Richiesta estinzione del debito residuo;**
- **Richiesta attestato per cancellazione ipoteca.**

Il/la sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... via ..... n .....  
recapito telefonico ..... email .....  
nella qualità di:

- acquirente originario       erede dell'acquirente originario

dell'alloggio sito in ..... via ..... n .....,  
codice utenza : .....

**CHIEDE**

- 1) l'estinzione anticipata del debito residuo derivante dall'atto di cessione stipulato dall'Uff. Rog./Notaio ..... in data ..... rep. ....  
effettuando il versamento delle somme dovute tramite:  bonifico bancario       bollettino c.c.p.
- 2) l'attestato da esibire al Notaio per la cancellazione dell'ipoteca sull'immobile.

A tale riguardo allega alla presente:

- copia del documento di identità del richiedente in corso di validità;
  - copia dell'atto di cessione dell'alloggio;
  - copia della dichiarazione di successione (in caso di richiesta da parte dell'erede)
  - .....
  - .....
- data .....

IL / LA RICHIEDENTE

---

**TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.**

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 si comunica che i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente dall'ATER di Pescara per finalità istituzionali.  
L'interessato/a potrà accedere ai dati che la riguardano chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco.