

DELEGA PER L'ACCESSO ALLE PLANIMETRIE

Il/La sottoscritto/a nato/a
 il, Cod. Fisc.
 residente in via n.
 in qualità di (titolare di diritto/rappresentante legale/etc).....

DELEGA

Il/La Sig./a nato/a.....
 il..... residente in
 via..... n.

affinché:

- effettui visura**
 richieda e riceva copia

della planimetria relativa alla/alle unità immobiliari di seguito descritta/e.

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---------------------------------|--------------------------------|--|--|------|--|--------|--|---------------------------|-------|--|
| COMUNE | | | | | VIA/PIAZZA | | | | | CIVICO | | | PIANO | |
| FOGLIO | | | | NUMERO PARTICELLA MAPPALE | | | | SUB. | | | | PARTITA DI FROVENZA | | |
| SCHEDA DI DENUNCIA DI NUOVA COSTRUZIONE DEL N° | | | | | SCHEDA DI VARIAZIONE DEL N° | | | | | | | | | |
| COMUNE | | | | | VIA/PIAZZA | | | | | CIVICO | | | PIANO | |
| FOGLIO | | | | NUMERO PARTICELLA MAPPALE | | | | SUB. | | | | PARTITA DI FROVENZA | | |
| SCHEDA DI DENUNCIA DI NUOVA COSTRUZIONE DEL N° | | | | | SCHEDA DI VARIAZIONE DEL N° | | | | | | | | | |

FIRMA DEL DELEGANTE

PER AUTENTICA *

Il/La sottoscritto/a in qualità
 di.....

..... Cod. Fisc.

AUTENTICA

la firma del delegante Sig./a apposta in
 sua presenza.

LUOGO, DATA, TIMBRO E FIRMA

* L'autenticazione della sottoscrizione del delegante può essere garantita anche con la consegna di una fotocopia del documento di identità dello stesso, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000. In tal caso, verificata l'identità del soggetto delegato, la fotocopia del documento del soggetto delegante dovrà essere acquisita e conservata agli atti.