

Delega alla visura

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / _____

Residente in via/piazza _____ n. ____ / ____

C.A.P. |_|_|_|_|_| città _____ prov. |_|_|

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Documento di riconoscimento (tipologia) _____ n. _____

Rilasciato da _____ il ____ / ____ / _____

In qualità di:

- Proprietario Confinante Affittuario/Locatario
- Amministratore di condominio C.T.U.
- Altro (specificare: _____)

DELEGO

alla visura, alla richiesta di copie ed eventualmente al ritiro delle stesse

Il sig./la sig.ra

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il ____ / ____ / _____

Residente in via/piazza _____ n. ____ / ____

C.A.P. |_|_|_|_|_| città _____ prov. |_|_|

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Documento di riconoscimento (tipologia) _____ n. _____

Rilasciato da _____ il ____ / ____ / _____

Firma

Data ____ / ____ / _____

Si allega alla presente:

- copia del documento di identità del delegante