

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)

(NON COMPILARE)	DELEGA
Il/La Sig./anato/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 FOGLIO.	. .
PARTICELLA.....	. SUB
COMUNEFOGLIO.	. .
PARTICELLA.....	. SUB
COMUNE FOGLIO.	. .
PARTICELLA.....	. SUB

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 .. .

* Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali": i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati dall'Agenzia del Territorio per le attività istituzionali previste dalla legge.

** 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.