

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/representante legale/etc).....

DELEGA

Il/La Sig./a..... **CAPASSO FABIO** nato/a..... **BENTIVOGLIO (BO)**
il. **17/06/1975** residente in **BENTIVOGLIO (BO)**
via..... **G. MARCONI** n. **29/2**

affinché:

- effettui visura**
 richieda e riceva copia

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

COMUNE FOGLIO.....
PARTICELLA..... SUB.....
COMUNE FOGLIO.....
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.