COMUNE DI FALCONARA MARITTIMA
Provincia di Ancona
3 Gestione, Governo, Valorizzazione del territorio e delle Infrastrutture –
Sportello Unico dell'Edilizia

DELEGA PER ACCESSO AGLI ATTI AMMINISTRATIVI

*Il/la sottoscritto/a*_____

*Nato/a a*_____ *il* _____

Residente in _____ *via* _____*n.*_____

In qualità di _____*(proprietario, titolare di diritto, rappresentante legale)*

_____

Dell'immobile sito in via _____

DELEGA

Il/La sig./a _____

*Nato/a a*_____ *il* _____

Residente in _____ *via* _____*n.*_____

Nella sua qualità di _____ *Fino alla data del* _____
(tecnico incaricato, futuro acquirente,agente immobiliare, incaricato ecc.)

AFFINCHE':

○ ***effettui visura*** ○ ***richieda e ritiri copia***

dei seguenti atti _____

_____

relativi all'immobile sito in via _____

distinta al NCEU al Foglio _____ *Particella/e* _____*sub*_____

FIRMA DEL DELEGANTE _____

Si allega alla presente fotocopia del documento di identità