

**MODELLO DELEGA
RITIRO/CONSULTAZIONE DOCUMENTI**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____ in qualità di _____ del
fabbricato sito in via _____ Comune di _____
Censito al Fg. _____ Mapp. _____ Sub. _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

a ritirare/consultare per proprio conto i seguenti documenti

Luogo e Data

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato