

TEKNA S.I.S. DI SIMONA SERAFINI

DELEGA PER RICHIESTA DOCUMENTAZIONE CATASTALE

IO SOTTOSCRITTO/A _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE IN _____ VIA _____

IN QUALITA' DI (proprietario/a, legale rappresentante ecc) _____

DELLA SOCIETA' (solo per persone giuridiche): _____

P.IVA _____

E-MAIL _____

DELEGO

IL PROFESSIONISTA: **DOTT. ING. SIMONA SERAFINI**

AD EFFETTUARE RICHIESTA DI CALCOLO DELLA SUPERFICIE DA PLANIMETRIA
CATASTALE DELL'IMMOBILE, INDIVIDUATO IN:

PROVINCIA _____ COMUNE _____

FOGLIO _____ MAPP. _____ SUB _____

PROVINCIA _____ COMUNE _____

FOGLIO _____ MAPP. _____ SUB _____

PROVINCIA _____ COMUNE _____

FOGLIO _____ MAPP. _____ SUB _____

LUOGO E DATA

FIRMA

N.B. L'importo del servizio è relativo ad una immobile fino a 200 mq di superficie complessiva, per immobili di dimensioni superiori si rimanda alla richiesta di preventivo.

Si allega al presente modulo:

- DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE;
- PLANIMETRIA CATASTALE DELL'IMMOBILE (se non disponibile, effettuare la richiesta).