

# 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 VISURA CATASTALE SEMPLICE, DI:

- IMMOBILE
- PERSONA PROPRIETARIO
- AZIENDA INTESTATARIA

Richiedente, C.F. \_\_\_\_\_

TIPO DI IMMOBILE:

- FABBRICATO
- TERRENI

PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

FOGLIO \_\_\_\_\_ MAPP. \_\_\_\_\_ SUB \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

FOGLIO \_\_\_\_\_ MAPP. \_\_\_\_\_ SUB \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

FOGLIO \_\_\_\_\_ MAPP. \_\_\_\_\_ SUB \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_  
FOGLIO \_\_\_\_\_ MAPP. \_\_\_\_\_ SUB \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Si allega al presente modulo:

- DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL RICHIEDENTE.