

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 VOLTURA, IN SEGUITO AL SEGUENTE ATTO:

- COMPRAVENDITA
- VENDITA
- IPOTECA
- CANCELLAZIONE IPOTECA
- DONAZIONE
- SUCCESSIONE
- PIGNORAMENTO
- RIUNIONE DI USUFRUTTO

AVVENUTO IN DATA:

...../...../.....

NELLA PERSONA DI:

- 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;
- COPIA DELL'ATTO DI VARIAZIONE.