



Delega per Visura Catastale

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

In qualità di proprietario/comproprietario degli immobili sotto indicati

tipo catasto CT / CEU	Comune catastale	Sezione	Foglio	Particella	Sub

**DELEGA**

Il Sig./la Sig.ra \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

affinchè:

 Effettui visura catastale; Richieda e riceva copia ; \_\_\_\_\_

Firma del delegante

\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 si allega alla presente una fotocopia del documento di identità del delegante a comprova dell'autenticazione della sottoscrizione.