

## RICHIESTA VISIONE ATTI CATASTALI

Il/la sottoscritto/a ( cognome ) \_\_\_\_\_ ( nome ) \_\_\_\_\_,

in qualità di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Giusta delega in data\* \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di prendere visione dei seguenti documenti:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Contraddistinto dagli identificativi:

F. \_\_\_\_\_ Map. \_\_\_\_\_ sub. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_

Protocollo \_\_\_\_\_

Motivazione della richiesta:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Pesaro, li \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\* Nel caso di accesso su delega del proprietario e/o titolare di diritto reale