

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