

DELEGA PER ACCESSO AGLI ATTI

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____ residente a
_____ in Via _____

in qualità di:

Proprietario/a

Legale rappresentante

Altro _____

dell'immobile sito in Conegliano - Via _____civico

_____ di cui al Permesso di costruire prot. n. _____ del _____

(pratica n. _____) – oppure DIA/SCIA prot. n. _____ del _____

DELEGA

al ritiro e/o visione della documentazione relativa all'edificio di cui sopra il/la

Sig/ra _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____ in Via

Si allega fotocopia di un documento di identità personale del delegante e del
delegato/a.

Data _____

Firma del delegante