

Riservato Ufficio Protocollo

Riservato Ufficio Tecnico

Comune di Saint-Christophe
Località Chef-Lieu, 11
11020 Saint-Christophe Ao

Il/la sottoscritt__			
nat__ a		il	
residente in		C.A.P.	
Via			
Codice fiscale o partita IVA			
Telefono fisso e/o cellulare			

in qualità di:

- titolare;
- successore o aventi causa;

per il titolo abilitativo:

- Segnalazione Certificata inizio attività del _____ prot. n. _____;
- Permesso di costruire del _____ n. _____;
- _____

DELEGA

Il/la sottoscritt__			
nat__ a		il	
residente in		C.A.P.	
Via			
Codice fiscale o partita IVA			
Telefono fisso e/o cellulare			

ad agire in nome e per mio conto per il seguente motivo:

Si allegano le fotocopie dei documenti d'identità validi sia del delegante che del delegato.

_____, lì _____

Il delegante

Il delegato
