



COMUNE DI CAPITIGNANO

C.A.P. 67014 Provincia dell'Aquila - P.zza Municipio, 1

Telefono 0862 905463 fax 0862 905158 -P.I. 00164280661

AREA SISMA

Servizio Emergenza Sisma e Ricostruzione

ALLEGATO 1

DELEGA AL RAPPRESENTANTE DA PARTE DEI PROPRIETARI/TITOLARI DEI DIRITTI REALI DI GODIMENTO

I sottoscritti:

1	Cognome e Nome _____ nato a _____ Prov. _____, il ____/____/____ C.F. _____ residente a _____ in Via _____ n. _____, Tel. _____, Email _____ Estremi del documento di identità da consegnare in allegato _____ Proprietario/Titolare di diritti reali di godimento dell'immobile identificato catastalmente al Fg _____ Part. _____ Sub. _____, Superficie complessiva mq _____
2	Cognome e Nome _____ nato a _____ Prov. _____, il ____/____/____ C.F. _____ residente a _____ in Via _____ n. _____, Tel. _____, Email _____ Estremi del documento di identità da consegnare in allegato _____ Proprietario/Titolare di diritti reali di godimento dell'immobile identificato catastalmente al Fg _____ Part. _____ Sub. _____, Superficie complessiva mq _____
3	Cognome e Nome _____ nato a _____ Prov. _____, il ____/____/____ C.F. _____ residente a _____ in Via _____ n. _____, Tel. _____, Email _____ Estremi del documento di identità da consegnare in allegato _____ Proprietario/Titolare di diritti reali di godimento dell'immobile identificato catastalmente al Fg _____ Part. _____ Sub. _____, Superficie complessiva mq _____
4	Cognome e Nome _____ nato a _____ Prov. _____, il ____/____/____ C.F. _____ residente a _____ in Via _____ n. _____, Tel. _____, Email _____ Estremi del documento di identità da consegnare in allegato _____ Proprietario/Titolare di diritti reali di godimento dell'immobile identificato catastalmente al Fg _____ Part. _____ Sub. _____, Superficie complessiva mq _____
5	Cognome e Nome _____ nato a _____ Prov. _____, il ____/____/____ C.F. _____ residente a _____ in Via _____ n. _____, Tel. _____, Email _____ Estremi del documento di identità da consegnare in allegato _____

	Proprietario/Titolare di diritti reali di godimento dell'immobile identificato catastalmente al Fg _____ Part. _____ Sub. _____, Superficie complessiva mq _____
6	Cognome _____ e Nome _____ nato a _____ Prov. _____, il ____/____/____ C.F. _____ residente a _____ in _____ Via _____ n. _____, Tel. _____, Email _____ _____ Estremi del documento di identità da consegnare in allegato _____ Proprietario/Titolare di diritti reali di godimento dell'immobile identificato catastalmente al Fg _____ Part. _____ Sub. _____, Superficie complessiva mq _____
7	Cognome _____ e Nome _____ nato a _____ Prov. _____, il ____/____/____ C.F. _____ residente a _____ in _____ Via _____ n. _____, Tel. _____, Email _____ _____ Estremi del documento di identità da consegnare in allegato _____ Proprietario/Titolare di diritti reali di godimento dell'immobile identificato catastalmente al Fg _____ Part. _____ Sub. _____, Superficie complessiva mq _____
8	Cognome _____ e Nome _____ nato a _____ Prov. _____, il ____/____/____ C.F. _____ residente a _____ in _____ Via _____ n. _____, Tel. _____, Email _____ _____ Estremi del documento di identità da consegnare in allegato _____ Proprietario/Titolare di diritti reali di godimento dell'immobile identificato catastalmente al Fg _____ Part. _____ Sub. _____, Superficie complessiva mq _____

DELEGANO

quale loro Rappresentante il Signor

Cognome _____ Nome _____ nato a _____
Prov. _____ il ____/____/____ C.F. _____
residente a _____ in _____
Via _____ n. _____ Prov. _____

Capitignano, lì _____

Allegare fotocopia dei Documenti di Identità

Firma dei proprietari

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____