



**Comune di Rimini**

ALLEGATO ALLA RICHIESTA DI ACCESSO ATTI

Il/La sottoscritto/a

nato/a  il  /  /  e

residente a

indirizzo  Prov.

**DELEGA**

il/la sig./sig.ra

nato/a  il  /  /

residente a

indirizzo  Prov.

**a visionare e/o chiedere copia degli atti relativi all'immobile di proprietà del/della sottoscritto/a sito a**

**Rimini in**  n.  /  località

Identificazione catastale: Foglio  Particella/Mappale  Subalterno

Rimini,  /  /

Firma

Allegate copie del documento di identità del delegante e del delegato

