**RICHIESTA DI ACCESSO FORMALE AI DOCUMENTI AMMINISTRATIVI**

* **DELEGA** -

Il sottoscritto Sig.

Nato a il

Residente in via n.

Tel. estremi documento di identità

Nella sua qualità di

edificio sito in via fg. Mapp

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità e consapevole delle conseguenze penali alle quali può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci (L.15/68, L.127/97 e DPR 403/98) **di avere titolo a delegare e pertanto**

**DELEGA**

sotto la propria responsabilità il/la Sig./Sig.ra

nato/a a (prov. ) il

a prendere visione in nome e per conto del delegante ed all’eventuale estrazione delle copie dei documenti visionabili.

IL/LA DELEGANTE

Magnago, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si allega copia del documento di identità.**