



COMUNE DI SANTA MARGHERITA LIGURE
Città Metropolitana di Genova

DELEGA

Io sottoscritto/a _____

nato/a _____ il ____ / ____ / ____ cod. fisc. _____

Residente / con studio nel Comune di _____

Via/Piazza _____ Rec. telefonico _____

mail _____ PEC _____

In qualità di

Proprietario

Promissario acquirente

Usufruttuario

Altro (specificare)

Conduttore (affittuario o locatario) _____

dell'immobile sito in S. Margherita Ligure, Via / Piazza _____ n. _____

DELEGA

Il Sig./La Sig.ra _____

nato/a _____ il ____ / ____ / ____ cod. fisc. _____

Residente / con studio nel Comune di _____

Via/Piazza _____ Rec. telefonico _____

mail _____ PEC _____

A compiere per proprio conto la/le seguente/i operazione/i:

Data ____ / ____ / ____

Il delegante

Il delegato

Firma autografa o digitale

Firma autografa o digitale

Allegare copia del documento di identità del delegante e del delegato