

**AMMINISTRATORI CONDOMINIALI**  
**DELEGA ad altro soggetto per pratica di Accesso agli Atti**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
in qualità di AMMINISTRATORE CONDOMINIALE del condominio denominato

\_\_\_\_\_ sito a Castelfranco Veneto (TV) in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
censito al catasto alla sezione \_\_\_\_\_ foglio \_\_\_\_\_ mappale \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

**DELEGA**

il signor \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

ad occuparsi in suo nome della pratica di Accesso agli atti depositata in data \_\_\_\_\_  
relativa al fabbricato condominiale sopra indicato, pertanto a visionare, selezionare e ritirare copia  
della documentazione richiesta.

Firma dell'amministratore condominiale

Firma del delegato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Allega: Copia di un documento di identità in corso di validità di entrambi i firmatari