



All'Ufficio Tributi  
del Comune di Norma  
P.zza 1° Maggio, 17 – 04010 NORMA

OGGETTO: *Atto di delega - Accesso agli atti*

Il/la sottoscritto/a

Nato/a a  il

Residente in via/piazza  n.

Città  Prov.

Codice fiscale  Documento di riconoscimento

n.  rilasciato da  il

In qualità di

### **DELEGA**

Il Sig./ra

Nato/a a  il

Residente in via/piazza  n.

Città  Prov.

Codice fiscale  Documento di riconoscimento

n.  rilasciato da  il

### **A COMPIERE PER PROPRIO CONTO LA SEGUENTE OPERAZIONE**

- ☐ Presentare documentazione.  
☐ Richiesta di accesso ai documenti sottoelencati.  
☐ Ritiro copia dei documenti sottoelencati .

☐ Altro:

☐ Allega copia del documento di identità del delegante e del delegato.

Data

\_\_\_\_\_  
Firma