

RICHIESTA DI VISURA CATASTALE PRESSO SPORTELLO DECENTRATO

Con questo modello il Contribuente può consultare la banca dati catastale informatizzata presso gli sportelli decentrati delle Entrate, attivi in diversi Comuni. La banca dati contiene informazioni personali il cui uso improprio o eccessivo è punibile per legge (Reg. UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 – Regolamento Generale sulla Protezione dei dati e D. Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 10 agosto 2018, n. 101).

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____, residente a _____ prov. _____

codice fiscale _____, telefono _____

email_____

documento di identità (compilare solo se richiede visura della planimetria o altre visure gratuite. Può consultare gratuitamente, infatti, gli atti catastali riferiti a un immobile di cui è titolare):

tipo _____ n° _____ rilasciato da _____ il _____

spazio riservato alle persone giuridiche

in qualità di _____ della società (Ragione sociale) _____

con sede in _____ via _____

[illegible]

chiedo

La visura da banca dati informatizzata (con rilascio di stampa):	Numero
per soggetto	
attuale per immobile	
storica per immobile	
elenco immobili	
porzione della mappa	
planimetria	
elaborato planimetrico	
elenco coordinate di punti fiduciali	

-Dati da fornire per la ricerca:

Per soggetto (generalità/denominazione o codice fiscale):
-
-
-
Per immobile (identificativi catastali o indirizzo):
-
-
-

Luogo e data

Firma _____

La informiamo che i suoi dati saranno trattati in base al Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 – Regolamento Generale sulla Protezione dei dati e al D. Lgs. n. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. n. 101/2018 e che le dichiarazioni false e la formazione o uso di atti falsi sono puniti penalmente (D.P.R. n. 445/2000).

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____

a: (indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega) _____

Il delegante

(luogo e data)

(firma)

N.B.: allegare fotocopia del documento di identità del delegante