

Modello per delega

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
Residente in via/piazza _____ n. _____
Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Codice fiscale _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____
In qualità di _____

DELEGA

Il sig./la sig.ra _____
Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
Residente in via/piazza _____ n. _____
Città _____ Prov. _____ C.A.P. _____
Codice fiscale _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato da _____ il ____ / ____ / ____ ,
al ritiro di _____

Data ____ / ____ / ____

Firma

Allegare copia del documento di identità del delegante e del delegato