

DELEGA RITIRO DOCUMENTI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ residente in via _____
_____, CAP: _____, Città _____

Codice Fiscale: _____

Documento di identità n: _____ rilasciato da _____ il _____

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____ residente in via _____
_____, CAP: _____, Città _____

Codice Fiscale: _____

Documento di identità n: _____ rilasciato da _____ il _____

a ritirare per proprio conto i seguenti documenti

Luogo e Data: _____ , _____

Firma Delegante: _____

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'