

MODELLO 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 sig./sig.ra _____ 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'