

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
Città _____ Prov. _____
Codice Fiscale _____

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
Città _____ Prov. _____
Codice Fiscale _____

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

Luogo e Data

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ