DELEGA PER RITIRO DOCUMENTI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

DELEGA

Nome/Cognome _____

Nato/a a _____ il _____

A RITIRARE I SEGUENTI DOCUMENTI

_____

FIRMA DEL DELEGANTE _____

FIRMA DEL DELEGATO _____

LUOGO E DATA _____

N.B: ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DELEGANTE , O FOGLIO RILASCIATO COME COPIA SOSTITUTIVA DELLA CARTA D'IDENTITA'