

MODELLO DELEGA RITIRO DOCUMENTI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____,
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento d'Identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

DELEGA

Il/la Sig./Sig.ra _____ nato/a a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento d'Identità n. _____ rilasciato da _____
il _____ **(che dovrà esibire in sede di ritiro del documento)**

a ritirare per proprio conto i seguenti documenti

Luogo e data _____
Firma del Delegante _____

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante