

DELEGA

La/I sottoscritto/ a _____, nato/a a _____
(____) il _____, ed ivi residente nella Via/Piazza _____

delega

il Sig./La Sig.ra _____, nato/a a _____ il
_____, e residente della Via/Piazza _____, alla richiesta e/o
ritiro del C.D.U. presso i Vostri Uffici.

Per accettazione il delegato _____

Si allegano:

Fotocopia documento di riconoscimento delle delegante.

Fotocopia documento di riconoscimento delle delegato.

Luogo e Data _____

Firma _____