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 _____***(ALLEGATA FOTOCOPIA Documento Identità)***

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

_____

(firma leggibile)

ALLEGATA fotocopia del documento di identità del Delegante in corso di validità.

ATTENZIONE:

1. **Allegare fotocopia del documento di identità del Delegante (Soggetto intestatario documenti)**
2. **Il delegato (Soggetto che ritira i documenti)** si presenta con documento d'identità in corso di validità.