

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____ nella
qualità di _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
città _____ Prov. _____ nella sua
qualità di _____

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

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

Luogo e Data

Il delegante
