



MODELLO 2

DELEGA PER RITIRO DOCUMENTI

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

A ritirare i seguenti documenti:

Data _____

Il delegante

Firma leggibile

NB: ALLEGARE FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DELEGANTE

SPAZIO AD USO DELL'UFFICIO

Cura il ritiro il/la sig. _____

Indenticato/a a mezzo del seguente documento (numero) _____

data _____

(Firma dell'impiegato addetto)