

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA - DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ () il _____

Residente a _____

Via _____ N. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Documento di riconoscimento _____

N. _____ Rilasciato da _____

In data _____

DICHIARA

Di essere impossibilitato/a, per motivi personali, a recarsi presso i Vs. Uffici e pertanto

DELEGA

Il Signor/a _____

Nato/a a _____ () il _____

Residente a _____

Via _____ N. _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Documento di riconoscimento _____

N. _____ Rilasciato da _____

In data _____

a svolgere per suo conto le seguenti operazioni: _____

Data

Firma delegante

Firma delegato

Allegati: fotocopia del documento di riconoscimento di entrambi.