

MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ prov. _____
in Via _____ n. _____ CAP _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

In qualità di:

Legale rappresentante della Ditta _____ P.IVA _____
Con sede legale in _____ prov. _____ via _____ n. _____
CAP _____

DELEGA

il Sig. / la Sig.ra _____ C.F. _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ prov. _____
in Via _____ n. _____ CAP _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

ad operare per proprio conto per l'espletamento della seguente pratica:

Il dichiarante

(luogo e data)

(firma per esteso del dichiarante)