MODELLO DI DELEGA GENERICA

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente in via _____CAP _____

città _____Prov. _____

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP_____

città_____ Prov. _____

a: (indicare specificatamente il tipo di operazione a cui la delega si riferisce)

_____

_____

_____

Allegati: fotocopia fronte retro del documento di identità del delegante.

Luogo e Data

Firma del delegante

Firma del soggetto delegato