



MODULO DELEGA

II/La sottoscritto/a	nato/a a				
il // residente in	via/p.zza			n°	_CAP
Tel Email					
DELEGA					
II/La Sig. / Sig.ra			_ nato/a a		
il//residente in	via/p.zza			n°	CAP
A RICHIEDERE / RITIRARE PER MIO CONTO, LA COPIA DELLA FATTURA.		Firma _			
Luogo Data			Allegare co	pia di un d	documento d'identità

Sede Legale: Via San Rocco 42/44 – 20851 Lissone (MB)

Cod. Fisc. 02235840150 - P. IVA 00731780961 - REA MB - 757881 - Cap. Soc. € 70.000,00

PEC: bianalisi@pec.eleusi.at

Sede Operativa: Via Vincenzo Alliata 1 - 21047 Saronno (VA)



