MODULO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _ _ /____/ ____ residente in _____ via/p.zza _____ n°____ CAP_____

Tel. _____ Email _____

DELEGA

Il/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 _____

Allegare copia di un documento d'identità

Luogo _____ Data ____/___/_____