

## 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 \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_