


Oggetto: Delega per il rilascio di certificazione

Il/la sottoscritto/a.....
nato/a a.....il.....
residente in Via.....n°.....
codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATI ULTERIORI DI CONTATTO

 Telefono _____  Cellulare _____  Fax _____
 E-mail _____  PEC _____

DELEGA

Il Sig/ la sig.ra nato/a a
il al ritiro della seguente certificazione:

A tal fine allego copia dei documenti di identità:

Delegante: tipo documento numero documento.....
rilasciato da il
Delegato: tipo documento numero documento.....
rilasciato da il

Distinti saluti

....., li
.....
(firma del delegante)

Allegati: documenti di identità in corso di validità del delegante e del delegato.