ATTO DI DELEGA

Il / la sottoscritt(cognome)	
(nome)	
nato / a ilaa	Prov
Residente a	
In Via	n
Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del fotocopia al funzionario addetto:	delegante, <u>che dovrà essere esibito in</u>
Documentoı	n
Rilasciato da	il
delega per il ritiro della seguente documentazione:	
II / la sottoscritt(cognome)	
(nome) Residente a	
In Viann.	Provin
qualità di	
Estremi del documento di riconoscimento in corso di validità del delegato che dovrà essere esibito in fotocopia al funzionario addetto:	
Documento	_ n
Rilasciato da	il
	FIRMA DEL DELEGANTE
	(leggibile)
parte da compilare al momento del ritiro	
data	
firma ner ricevuta	