

MODULO DI DELEGA SEMPLICE

Spett.le..... ,

Il/La sottoscritto/a.....
nato a..... prov..... il ____/____/____
residente a.....prov.....
Via/piazza..... n..... cap.....
Codice Fiscale.....
documento di identità (tipo)N.....
rilasciato a.....il ____/____/____
in qualità di.....

DELEGA

il/la sig.....
nato a..... prov..... il ____/____/____
residente a..... prov.....
Via/piazza..... n..... cap.....
Codice Fiscale.....
documento di identità (tipo)..... N.....
rilasciato a..... il ____/____/____
ad effettuare la seguente richiesta

Stipula contratto	☐
Disdetta	☐
Informazioni	☐
Altro:.....	☐

per l'utenza sita nel Comune di Sannazzaro De' Burgondi

Data.....

Firma delegante

Allegata fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità