

MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

a (indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega)

Luogo e Data

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ

rinnova-pa.it

RINNOVAPA
P.I. 01920270616
Tel. (+39) 0776.311104
info@rinnova-pa.it

FROSINONE
Sede Legale
Via del Foro 8 - 03043 Cassino
Tel. (+39) 0776.311104

COSENZA
Via Petrozza
N° 4 - 87046
Montalto Uffugo

CODICE UNIVOCO: SUBM70N
Società soggetta a direzione e coordinamento
da parte di Imperium Holding Srl con sede
in Viale Giorgio Ribotta, 11 - 00144 - ROMA
(RM), capitale sociale 10.000.00 € i.v.,
C.F. e n. iscriz. Reg. imp. Roma 15944711009