

DELEGA PER RITIRO TESSERA ENS 2015

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____
_____ il _____ Residente in _____
_____ Via _____
nr. _____

DELEGA

Il /La sig./Sig.ra _____ Nato/a _____
_____ il _____ Residente in _____
_____ Via _____
nr. _____

(luogo e data)

Il delegante

(firma leggibile)

N.B.: Allegare fotocopia del documento di identità del delegante