



Federconsumatori_APS
Provincia di Bologna

MODELLO PER DELEGA

Il/la sottoscritt nat..... il a (.....) codice
fiscale..... documento d'identitàn
rilasciato da il..... in qualità
di.....

DELEGA

Il Sig. nat Il a (.....) codice
fiscale..... residente a prov via/ piazza.....
documento d'identitàn rilasciato da
..... il a richiedere per mio
conto.....
.....
.....

Data Il delegante *

* Allegare la fotocopia del documento d'identità del delegante