



Modulo Delega

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

Delega

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

a ritirare per mio conto l'ordine numero _____

Luogo e Data

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante