

MODULO PER DELEGA

Spett.le
UNIONE CENTRO SERVIZI SRL
CAF FENALCA
 Via F.lli Perini, 181 - 38122 Trento
 Web: www.unics.it
 e-mail: info@unics.it
 pec: info@pec.unics.it

Il/la sottoscritt _____ nat __ il __/__/__
 A _____ e residente a _____
 in via _____ C.F. : _____
 documento d'identità n. _____ rilasciato da _____
 il _____

DELEGA

Il/la signor _____ nat __ il __/__/__
 a _____ e residente a _____
 in via _____ C.F. : _____
 documento d'identità n. _____ rilasciato da _____
 il _____

al ritiro _____

a richiedere/agire per mio conto

Data _____

Firma (*)

Da presentarsi con allegati i relativi documenti d'identità.

(*) da autenticarsi ai sensi dell'art.63, comma II, D.P.R. n.600/73