

Conferimento delega

Il/la Sottoscritto/a:

COGNOME

NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

delega:

COGNOME

NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

a:

- Presentare la richiesta**
- Ritirare l'atto (anche se positivo, in caso di certificati)**

Messina, _____

FIRMA _____

DOCUMENTI NECESSARI PER LA RICHIESTA:

1. Documento di riconoscimento del delegato;
2. Fotocopia fronte/retro di un documento di riconoscimento del delegante se la delega non è firmata davanti al Funzionario.