

MODELLO DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____ telefono _____ cellulare _____
e-mail _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____ telefono _____ cellulare _____
e-mail _____

**A PRENDERE CONTATTO CON IL COMUNE DI MAZZE' IN RIFERIMENTO ALLA
PROPRIA SITUAZIONE DEBITORIA.**

Luogo e Data

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato.