

ATTO DI DELEGA

Luogo e Data _____, ____ / ____ / _____

Il/la sottoscritto/a _____

Nato a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / _____

CF. _____

Carta d'identità e/o patente n. _____ (allegare fotocopia),

delega il/la Sig.re/Sig.ra _____

Carta d'identità e/o patente n. _____ (allegare fotocopia),

a ritirare/consegnare la polizza assicurativa n. _____

intestata a _____

e/o il documento _____ (indicare il tipo).

In fede

II DELEGANTE

II DELEGATO
