

Il/la sottoscritto/a _____

codice fiscale _____ **(allegare fotocopia del documento di identità)**

in qualità di titolare della RICHIESTA DI _____

presentata al protocollo del Comune di Argelato al n. _____

in data _____

delega

il Sig./la Sig.ra _____

codice fiscale _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ provincia _____

in via _____ n. _____

a ritirare presso l'U.R.P. del Comune di Argelato, il documento richiesto.

Firma del delegante _____

Argelato, _____