



SETTORE ASSETTO DEL TERRITORIO, AMBIENTE E SUAP

DELEGA RITIRO DOCUMENTI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

DELEGA

Il/La sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
documento di identità n. _____ rilasciato da _____ il _____

a ritirare per proprio conto i seguenti documenti, sollevando il comune di Statte da ogni responsabilità:

Luogo e data

Firma delegante
