

MODELLO DELEGA

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____

Città _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____ rilasciato da _____

il _____

DELEGO

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____

residente in via _____ CAP _____

Città _____

Codice Fiscale _____

Documento di identità n. _____ rilasciato da _____

il _____

a presentare, per mio conto, reclamo così come previsto dell'art. 8 reg lsvap ora lvasn n. 24/2008.

Luogo e data

Firma del Delegante