

DELEGA PER IL RITIRO TESSERA ENS

Il/La sottoscritto/a _____ (DELEGANTE)
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
Città _____ Provincia _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ (DELEGATO)
nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____
Città _____ Provincia _____
Codice Fiscale _____
Documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

al ritiro della Tessera ENS 2018-2020 presso gli uffici della SP ENS di _____

Data _____

firma Delegante

N.B.: La delega deve essere esibita unitamente ad un documento di identificazione personale del Delegato.

Allegare fotocopia del documento di identità del Delegante.

Con la sottoscrizione della presente, il Delegato dichiara di ricevere tessera ENS a nome del Delegante perfettamente integra, sollevando, da ora in avanti, ENS da qualsivoglia responsabilità in merito alla suddetta tessera.

Data _____

firma Delegato
per ritiro e accettazione
