

Spett.le
COMUNE DI CASTELLO D'ARGILE
Casa Comunale
P.zza Gadani, 2

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

DELEGO

il/la sig./sig.ra (nome cognome)

nato/a a _____ il _____

a ritirare i seguenti documenti:

Castello d'Argile, _____

Il delegante

(firma leggibile)

N.B.: allegare fotocopia di valido documento di identità del delegante.