

Al Comune di _____

DELEGA RITIRO

BUONI SPESA – MISURE SOLIDARIETÀ ALIMENTARE 2021 – SECONDA TRANCHE

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

DELEGA

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

**al ritiro dei buoni spesa – Misure solidarietà alimentare 2021 – seconda tranche
a me assegnati.**

Luogo e Data

Firma Delegante

Allegare:

- fotocopia del documento di identità del delegante
- fotocopia del documento di identità del delegato.