

ALL'UFFICIO _____

DEL COMUNE DI CAVRIAGO

I sottoscritti:

1. _____, nato/a a _____ (__) il _____ e residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____, c.f. _____, documento di riconoscimento n. _____ rilasciato da _____ il _____;
2. _____, nato/a a _____ (__) il _____ e residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____, c.f. _____, documento di riconoscimento n. _____ rilasciato da _____ il _____;
3. _____, nato/a a _____ (__) il _____ e residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____, c.f. _____, documento di riconoscimento n. _____ rilasciato da _____ il _____;
4. _____, nato/a a _____ (__) il _____ e residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____, c.f. _____, documento di riconoscimento n. _____ rilasciato da _____ il _____;

In qualità di eredi del/della Sig./Sig.ra _____, c.f. _____, deceduta a _____ il _____,

DELEGANO

Il/la Sig./Sig.ra _____, nato/a a _____ (__) il _____ e residente a _____ in Via/Piazza _____ n. _____, c.f. _____, a compiere la seguente operazione:

- ☐ riscossione della somma di € _____ a titolo di _____ mediante accredito _____;
- ☐ ritiro documenti _____;
- ☐ _____

Firme

(luogo e data)

Allegare copia del documento di identità del delegante e del delegato.