l/La sottoscritto/a:

Cognome _____ Nome_____

Nato/a a _____il_____

Residente a _____

☐ IN QUALITÀ DI INTESTATARIO/A DELL'ATTO

☐ IN QUALITÀ DI LEGALE RAPPRESENTANTE
DELLA DITTA / SOCIETÀ: _____

DELEGA

Cognome _____ Nome_____

Nato/a a _____il_____

Residente a _____

☐ A RITIRARE L'ATTO DEPOSITATO PRESSO LA CASA COMUNALE DI PADOVA
N. CRONOLOGICO _____ANNO _____

☐ A RITIRARE TUTTI GLI ATTI DEPOSITATI PRESSO LA CASA COMUNALE DI PADOVA
NELL'ANNO IN CORSO

Firma Delegante _____

Luogo e Data _____