

DELEGA CONSEGNA BUONI SPESA

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

DELEGA

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

Al ritiro dei buoni spesa - Bonus EBT - Emergenza Covid-19 - Supporto ad imprese e lavoratori

Luogo e Data _____

Firma Delegante _____

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante.

il delegato si presenti con documento d'identità in corso di validità.