

ATTO DI DELEGA

(ratei maturati e non riscossi)

MARCA
DA BOLLO
€ 14,62

I sottoscritti :

(cognome e nome)

(luogo)

(data di nascita)

(codice fiscale)

| | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ | _____ |

eredi del sig _____ invalido civile cieco sordomuto

nato a _____ il _____ deceduto il _____

delegano

_ l _ sig. _____ nato/a a _____ il _____

C. F.: _____ e residente a _____ in via _____ n. _____
quale coerede , a riscuotere per loro conto **i ratei maturati e non riscossi** dal predetto inabile,
rilasciando quietanza liberatoria.

Firma dei deleganti

(luogo e data)

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

FIRMA PER ACCETTAZIONE DEL DELEGATO

| | |
|-------|-------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

VISTO per l' AUTENTICITA' delle firme apposte in mia presenza previa identificazione mediante _____

| |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |

_____ li _____

(timbro e firma del Funzionario incaricato)