

AL COMUNE

- **Ufficio Invalidi Civili**

MESAGNE

Il / la _____ sottoscritto / a _____
nato / a a _____ pr. _____ il _____ e residente in _____
alla Via _____ n° _____

DELEGA il proprio coniuge

Cognome _____ Nome _____
nato/a _____ pr. _____ il _____ e residente in _____
Via _____ n° _____ ***a riscuotere le rate del/lla***
proprio/a figlio/a _____

Mesagne, li _____

Firma
