

DELEGA PER RITIRO BADGE IDENTIFICATIVO

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
Codice Fiscale _____
Professione _____ e iscritto all'Ordine TSRM-PSTRP di
Cosenza al n. _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____ il _____
residente in via _____ CAP _____ Città _____
a ritirare il badge identificativo personale del delegante.

Luogo e Data

Firma Delegante

Allegare fotocopia del documento di identità del delegante

IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'