

REFASS – Tariffe Sociali

DELEGA DELL'ISTANTE AD UN SOGGETTO INCARICATO

Il sottoscritto Sig./Sig.ra (nome e cognome)

nato/a a

, il

, codice ISS

che agisce quale persona fisica;

in possesso dei seguenti documenti di riconoscimento dell'identità personale (fornire i dati di almeno uno dei documenti sotto indicati):

a) Patente di guida RSM n.

validità fino al

;

b) Carta d'identità RSM validità fino al

delega quale soggetto incaricato per l'esecuzione delle funzioni del Servizio "REFASS",

il codice ISS

o C.O.E.

nome e cognome

; oppure

ragione sociale/denominazione

;

San Marino,

(firma)