

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

DELEGA

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

a (indicare il tipo di operazione per cui si effettua la delega)

Utilizzo Bonus rottamazione TV e/o Bonus Tv Decoder.

ALTRO: _____

Luogo e Data _____

Firma Delegante _____

Allegare fotocopia del documento di identità e della Tessera Sanitaria del delegante.

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