



MODULO RICHIESTA SERVIZIO

Specificare il Servizio da richiedere

Richiedente:

Cognome:

Nome:

Cod. Fis.:

Tel:

e-mail:

Deposito firma¹

Apporre la firma nel centro del riquadro.

Allegare fotocopia documento d'identità in corso di validità.

Data _____

¹ Nel caso di firma di un Procuratore allegare copia della Procura di conferimento poteri depositata presso gli uffici competenti.