



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA – DELEGA

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Documento d'identità _____

N° _____ rilasciato da _____

In data _____

DICHIARA

Di essere impossibilitato/a, per motivi personali, a recarsi presso i Vostri Uffici e pertanto

DELEGA

Il Signor/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente _____

Via _____ n° _____ CAP _____

Codice Fiscale _____

Documento d'identità _____

N° _____ rilasciato da _____

In data _____

A svolgere per suo conto le seguenti operazioni di : RITIRO n° _____ SKI PASS STAGIONALE 2019/2020

Data _____

Firma _____

Allegati: fotocopia del documento di identità in corso di validità di delegante e delegato.



MONTEROSA S.P.A.

Sede Legale

Loc. Stafal 17 • 11020 Gressoney-La-Trinité (AO)

Sede Amministrativa

Route Ramey • 11020 Champoluc-Ayas (AO)

Tel. +39 0125.303111 r.a. • Fax +39 0125.303143

info@monterosa-ski.com

Registro Imprese di Aosta

C.F. e P.IVA 00627050073

R.E.A. 53593

Capitale Sociale: Euro 13.454.903,34 I.V.