



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.