

**AI COMUNE DI SANT'AMBROGIO DI  
VALPOLICELLA**  
**Ufficio Tributi**  
Piazza Vittorio Emanuele  
37015 SANT'AMBROGIO DI VALPOLICELLA  
VERONA

**MODELLO DELEGA RITIRO DOCUMENTI / RICHIESTA INFORMAZIONI**

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

**DELEGA**

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Documento di identità \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
rilasciato da \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

a richiedere le seguenti informazioni o a ritirare per proprio conto i seguenti documenti:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma Delegante

\_\_\_\_\_

**Allegare fotocopia del documento di identità del delegante**

**IL DELEGATO SI PRESENTI CON DOCUMENTO D'IDENTITA' IN CORSO DI  
VALIDITA'**