

DELEGA RITIRO PACCO ALIMENTARE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____
il ____ / ____ / _____
residente in _____ alla via/piazza
_____ n. _____
Codice fiscale _____
impossibilitato, per motivi di _____ al ritiro del pacco
alimentare di cui risulta beneficiario

DELEGA

il sig./la sig.ra _____
nato/a a _____
il ____ / ____ / _____
residente in _____
alla via/piazza _____ n. _____
Codice fiscale _____
Documento di riconoscimento _____
n. _____ rilasciato da _____
il ____ / ____ / _____

a ritirare, per proprio conto, il pacco alimentare di cui è beneficiario.

Data ____ / ____ / _____

Firma

Allegare copia del documento di identità del delegante e del delegato