



## DELEGA RITIRO PETTORALE

Io sottoscritto                      Nome: \_\_\_\_\_                      Cognome: \_\_\_\_\_

Delego il sig./sig.ra                      Nome: \_\_\_\_\_                      Cognome: \_\_\_\_\_

al ritiro del mio pettorale N° \_\_\_\_\_

Documento identità del mio delegato

Carta di identità                      Numero: \_\_\_\_\_

Passaporto                      Numero: \_\_\_\_\_

Allego alla presente:

- Copia Documento Identità Delegante iscritto alla manifestazione

In fede

Data

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_