

a: Tper SpA
Ufficio Contrassegni
Via San Donato, 25 - 40127 Bologna

Io sottoscritto/a

Nato/a a il.....

Residente a Via.....

Tel./Cellulare fax.....

Indirizzo e-mail

codice fiscale/partita IVA

parte da compilare soltanto nel caso di modulo presentato per conto di altra persona (anche via fax), è obbligatorio allegare fotocopia documento identità del richiedente e del delegato alla presentazione della richiesta

PER CONTO DI.....

Nato/a a il.....

Residente a Via.....

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico della normativa sulla documentazione amministrativa di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del medesimo T.U. in caso di dichiarazioni false o mendaci, sotto la mia personale responsabilità

IN QUALITA' DI:

- ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'** (in caso di minore)
- TUTORE** (citare estremi dell'atto di nomina)
- EREDE**
- DELEGATO**

RICHIEDO

.....

.....

.....

.....

.....

Data _____

Firma del richiedente

Firma del delegante
