Settore IX – Risorse tributarie

SERVZIO IDRICO AMMINISTRATIVO

MODELLO DI DELEGA

Il/La Sottoscritto/a		
Nato/a a	() il	Codice fiscale
Residente a	() in vi	a
Tel		(CAMPO OBBLIGATORIO)
e-mail		
In qualità di		(indicare natura giuridica della carica)
Denominazione/Ragione S	Sociale	tel
Sede Legale	() via	nr
	DELEGA	4
Il/La Sottoscritto/a		
Nato/a a	() il	Codice fiscale
Residente a	() in vi	a
Tel		(CAMPO OBBLIGATORIO)
e-mail		
ad agire in nome e per co	nto mio per le dichiarazioni che a	attengono le modifiche del contratto in essere co
codice utenza n.	ubicata in via	n
Ragusa,		Firma per esteso del dichiarante
Alla presente si allega fo	tocopia del documento di identi	ità del delegante e del delegato

Il modulo con allegata la documentazione richiesta può essere inviato ai seguenti indirizzi di posta elettronica:

ufficio.protocollo@comune.ragusa.it protocollo@pec.comune.ragusa.it Oppure brevi manu all'ufficio protocollo sito a Ragusa in Corso Italia 72