MOD. 16

ACCADEMIA DI BELLE ARTI
CATANZARO

MODELLO RITIRO DOCUMENTI

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ CAP _____ Comune _____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Documento (tipo e n.ro) _____ Rilasciato da _____ il _____

☐ RITIRA o ☐ DELEGA AL RITIRO*

Il/la sig./sig.ra _____

Nato/a a _____

Il _____

a _____

CF ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Luogo e data _____

Firma delegante _____

La seguente documentazione

Descrizione _____

N° protocollo _____ del _____

DATI RITIRO

Luogo e data _____

Firma ritirante _____

*Allegare fotocopia del documento di identità del delegante - Il delegato si presenti con documento d'identità in corso di validità.

ACCADEMIA DI BELLE ARTI DI CATANZARO

via Tripoli n°46/48 - 88100 Catanzaro (Italy)

tel/fax: (+39) 0961773679- web: www.abacatanzaro.it

mail: protocollo@abacatanzaro.it - pec: accademia@pec.abacatanzaro.it