

AI COMANDO POLIZIA LOCALE  
DI PADERNO DUGNANO

**DELEGA AL RITIRO CONTRASSEGNO E AUTORIZZAZIONE**

**DELEGANTE**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

**DELEGATO**

IL/LA SIG./A \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

Paderno Dugnano li \_\_\_\_\_

Firma delegante

Firma delegato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Si allega fotocopia carta identità del delegato e del delegante**