

TRIBUNALE DI REGGIO EMILIA

CANCELLERIA VOLONTARIA GIURISDIZIONE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ il _____, residente in
via/piazza _____ n. _____, città _____ Prov. ___ C.A.P. _____,

Codice fiscale _____

Carta Identità N. _____ rilasciata dal Comune di _____ il _____

In qualità di **AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO RGVG** _____/_____

DELEGA

Il/La sig./sig.ra _____ nato/a a _____ il _____, residente in
via/piazza _____ n. _____, città _____ Prov. ___ C.A.P. _____,

Codice fiscale _____

Carta Identità N. _____ rilasciata dal Comune di _____ il _____, a :

- depositare _____
- ritirare _____
- richiedere copia o copia autentica
- provvedere alle notifiche per conto delegante
- prendere visione della risposta GT ad un ben definito atto.

presso la Cancelleria della Volontaria Giurisdizione dell'atto relativo a _____

(Luogo e data)

(Firma del Delegante)

Allegati

Copia del documento di identità del delegante e del delegato