

Modulo: Delega (v.2026.1)

Spett.Le SEL S.r.l.

Il/La sottoscritto/a , nato/a a ()
il / / , codice fiscale / P.IVA , residente
in via / piazza n° , Comune ()
Documento di Identità n° , rilasciato da , il
 / / .

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000), sotto la propria responsabilità,

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra , nato/a a ()
il / / , codice fiscale / P.IVA ,
residente in via / piazza n° , Comune ()
Documento di Identità n° , rilasciato da , il
 / / .

A presentare per mio conto la richiesta di¹

A ritirare per mio conto

CODICE CLIENTE	CODICE FORNITURA	CODICE PDR/POD
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

La compilazione della tabella è obbligatoria.

Luogo e data

Firma Delegante

Firma Delegato

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

¹ Necessaria la presenza dell'apposito modulo associato alla richiesta debitamente completato in ogni sua parte, pena l'irricevibilità dello stesso.