

Oggetto: L.R. 27/83 – Riscossione somme maturate e non riscosse

ATTO DI DELEGA

I sottoscritti:

1) _____ nat_ a _____ il _____
e residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____;

2) _____ nat_ a _____ il _____
e residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____;

3) _____ nat_ a _____ il _____
e residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____;

4) _____ nat_ a _____ il _____
e residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____;

In qualità di eredi del __ Sig. _____, nat_ a _____
il _____ e decedut_ a _____ in data _____
residente in vita a _____ in via _____
Codice Fiscale _____;

DELEGANO

Il __ Sig. _____, nat_ a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
Codice fiscale n. _____ **alla riscossione delle somme maturate e non
riscosse dovute al defunto beneficiario della L.R. 27/83** _____.

Il delegante

**CITTÀ DI QUARTU SANT'ELENA
PROVINCIA DI CAGLIARI
AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE**

Ai sensi dell' art. 21 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445, dichiaro autentica la sottoscrizione dell' atto che precede,
apposta in mia presenza dal __ Sig. _____,
persona da me identificata mediante esibizione del documento di identità personale.

Il funzionario incaricato
