



**R7**

**TRIBUNALE ORDINARIO DI SONDRIO**

**DELEGA RITIRO COPIA ATTI**

**Il/La sottoscritto/a:**

*COGNOME E NOME*

*DATA E LUOGO DI NASCITA*

*RESIDENZA  
(Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)*

**Delega**

*COGNOME E NOME*

*DATA E LUOGO DI NASCITA*

*RESIDENZA  
(Via/Piazza,n°civico,Città,CAP)*

a ritirare copia autentica/semplice di \_\_\_\_\_.

Sondrio, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega copia carta d'identità del delegante.