

DELEGA PRENOTAZIONE SOGGIORNI

Il/la sottoscritto/a (*)

Nato/a a Prov. il

Residente in Via/Piazza N.

Città Prov. CAP

Codice Fiscale N°

Documento d'identità N°

rilasciato da..... Il

in qualità di

DELEGA

Il/La Sig./Sig.ra

Nato/a a Prov. il

Residente in Via/Piazza N.

Città Prov. CAP

Codice Fiscale N°

Documento d'identità N°

rilasciato da..... Il

ad effettuare per mio conto la prenotazione Soggiorno Climatico e la firma del modulo di autocertificazione.

Data

Il delegante (*)

.....
(firma per esteso e leggibile)

*Allegare copia fronte/retro del Codice Fiscale e del Documento d'Identità del delegante.
Il delegato deve presentarsi con il Codice Fiscale e Documento d'Identità in corso di validità.*