

Spettabile
Fondazione Banco Alimentare
Emilia Romagna ONLUS
Via San Pier Grisologo 41
40026 Imola (BO)

Fax 0542 32180

DELEGA AL RITIRO PRODOTTI

Io sottoscritto/a
nato/a a il
residente a via
CF....., in qualità di legale Rappresentante della Struttura
.....

delego

permanentemente per il giorno

il Sig/la Sig.ra
nato/a a il
residente a via.....
CF.....

e il Sig/la Sig.ra
nato a il.....
.residente a via.....
CF.....

e il Sig/la Sig.ra
nato a il.....
.residente a via.....
CF.....

e il Sig/la Sig.ra
nato a il.....
.residente a via.....
CF.....

al ritiro dei prodotti presso il magazzino di della Fondazione Banco Alimentare
Emilia Romagna ONLUS.

Luogo e data

.....

(Timbro della Struttura e firma del Legale Rappresentante)