



Spett.le

II SOTTOSCRITTO

Cognome	Nome
---------	------

In qualità di	Della ditta	Codice Cliente
---------------	-------------	----------------

Indirizzo (di residenza/sede legale)	Cap	Località
--------------------------------------	-----	----------

Partita IVA	Codice fiscale
-------------	----------------

Recapito telefonico	N° doc.	Data rilascio
---------------------	---------	---------------

In qualità di: o proprietario o Locatario o Altro.....dell'immobile e per l'attività.

DELEGA

Cognome	Nome	Data di nascita
Loris	Feliciano	12/12/1974

Residente in Via	Cap	Località
Strada della Droma, 88/A	30126	Alberoni - Venezia

A perfezionare ogni atto necessario relativo ai seguenti servizi:

- Servizio di fornitura gas/energia elettrica
- Servizi idrici Lettura: _____
- Servizio di Igiene Ambientale
- Servizi di telefonia
- Altro _____

Allega fotocopia del documento di identità del delegante

Data _____

Firma _____