



QVIA PULVIS ERAS ET IN PULVEREM REVERTERIS

Associazione Cremazione Vicentina

Sede: Costabissara - via Bellini, 5 - Tel. 333 7504246 - Cod. Fisc. 95082090242
Iscritta al n° d'ordine 371 del Registro Regionale delle Persone Giuridiche di diritto privato

RICHIESTA DI DELEGA

IL/La sottoscritto/a

Cognome e Nome

nato/a a il

codice fiscale

residente a

in via N°

recapito telefonico e-mail

in qualità di titolare/legale rappresentante della ditta

con sede in

in via N°

Codice fiscale/ P.Iva

recapito telefonico e-mail

C H I E D E

la delega a raccogliere iscrizioni per conto dell'Associazione Cremazione Vicentina nella zona di

.....

D I C H I A R A

di aver preso visione e di accettare lo statuto, il regolamento e la modulistica dell'associazione stessa.

Firma del richiedente

Data

Consenso dell'interessato espresso ai sensi dell'Art. 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003, art. 196.
Io sottoscritto approvo il trattamento dei miei dati personali così come sopra indicato.

Data Firma dell'interessato

N.B. Si prega di allegare documento d'identità valido del richiedente.