Fondazione Nuovo Villaggio del Fanciullo

Io sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il_____/_____/_____

residente a _____ (_____), CAP _____,

in via/piazza _____

Documento di identità _____, n° _____,

rilasciato da _____, in data _____/_____/_____

DELEGO

Il sig./la sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____/_____/_____

residente a _____ (_____), CAP _____,

in via/piazza _____

Documento di identità _____, n° _____,

rilasciato da _____, in data _____/_____/_____

Il sig./la sig.ra _____

Nato/a a _____ il _____/_____/_____

residente a _____ (_____), CAP _____,

in via/piazza _____

Documento di identità _____, n° _____,

rilasciato da _____, in data _____/_____/_____

AL RITIRO DEL BAMBINO presso il CRE del Villaggio del Fanciullo, via del Pino 1012 Ravenna,

_____

_____

_____

Allegare i documenti di identità delle persone incaricate

(*luogo e data*)

(*firma leggibile*)