

MODULO DELEGA RITIRO SOLDI POSTE ITALIANE

Dati del Delegante:

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo di Residenza: _____

Dati del Delegato:

Nome e Cognome: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo di Residenza: _____

Oggetto della Delega:

Il sottoscritto delegante autorizza il delegato sopra indicato a ritirare per suo conto la somma di denaro presso qualsiasi ufficio postale appartenente a Poste Italiane S.p.A., relativa a qualsiasi accredito, pagamento o rimborso a me spettante.

Dichiarazioni:

Il delegante dichiara che la presente delega è valida esclusivamente per il ritiro delle somme indicate e che il delegato agirà nel rispetto delle normative vigenti. Il delegante è consapevole che Poste Italiane S.p.A. non assume responsabilità per eventuali azioni compiute dal delegato al di fuori del mandato conferito.

Documenti Allegati:

- 1) Documento di identità valido del delegante.
- 2) Documento di identità valido del delegato.
- 3) Eventuale modulo o documentazione specifica richiesta da Poste Italiane.

Firma del Delegante

Firma del Delegato

Firma : _____

Firma : _____

Fonte originale di questo documento:

<https://documenti-esperti.com/modulo-delega-ritiro-soldi-poste-italiane/>

Questo modello ti è stato utile?

Scopri altri modelli aggiornati su:

<https://documenti-esperti.com>

Vedi più modelli

Questo modello è destinato esclusivamente a un uso personale e non commerciale.
Qualsiasi diffusione o pubblicazione deve citare obbligatoriamente la fonte.

Questo modello è fornito a solo scopo informativo e non costituisce consulenza legale.
Si consiglia di consultare un professionista qualificato per situazioni specifiche.