

## ATTO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento: \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante della \_\_\_\_\_

con sede legale a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_

### Delega

Il Sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ alla Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

documento di riconoscimento \_\_\_\_\_

#### ***a svolgere per suo conto le seguenti operazioni presso Equitalia Sud Spa:***

- Presentare istanza di rateazione delle somme iscritte a ruolo;
- Richiedere informazioni sulla posizione debitoria;
- \_\_\_\_\_;
- \_\_\_\_\_.

Bari, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si allega:

- copia documento di identità del delegante
- copia documento di identità del delegato