

Allegato richiedenti

Parte richiedente

Nominativo/Ragione Sociale _____

C. F. _____ P.I.V.A. _____

Indirizzo/sede _____ Provincia ____ CAP _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____

E.mail _____

Posta Elettronica Certificata _____

Skype (*video chiamata*) _____

Legale rappresentante _____

C.F. _____ Luogo/Data nascita _____

Indirizzo/sede _____ Provincia ____ CAP _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____

E.mail _____

Posta Elettronica Certificata _____

Skype (*video chiamata*) _____

Difensore _____

C. F. _____ P.I.V.A. _____

Indirizzo/sede _____ Provincia ____ CAP _____

Via _____ n. _____ Tel. _____ Cell. _____

E.mail _____

Posta Elettronica Certificata _____

Skype (*video chiamata*) _____