



Camera di Commercio
Piacenza

DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

in qualità di Incaricato della Registrazione, delega i seguenti nominativi al ritiro dei dispositivi di firma digitale:

Cognome nome _____

Codice fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Telefono _____

Cognome nome _____

Codice fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Telefono _____

Cognome nome _____

Codice fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Telefono _____

Cognome nome _____

Codice fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Telefono _____

Cognome nome _____

Codice fiscale _____

Luogo e data di nascita _____

Telefono _____

Firma I.R.
(PAdES grafica)