

REVOCA DEL FIDUCIARIO

Il/La sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____
Cod. Fisc. _____ Nato/a a _____ il _____
e residente presso _____ Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ Prov. _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato dal _____ con scadenza al _____
Recapito telefonico: _____ Indirizzo e-mail _____

REVOCO

l'incarico di fiduciario al/alla Sig./Sig.ra

(nome) _____ (cognome) _____
Cod. Fisc. _____ Nato/a a _____ il _____
e residente presso _____ Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ Prov. _____
Documento di riconoscimento _____ n. _____
rilasciato dal _____ con scadenza al _____
Recapito telefonico: _____ Indirizzo e-mail _____

Luogo, data _____

Firma (per esteso e leggibile) _____