

Il sottoscritto / La sottoscritta

cognome  nome

nato/a a  il

residente nel comune di

indirizzo  n. civico

codice fiscale  telefono

in qualità di cessionario di ormeggio fascia mt.

**DELEGA**

il signor/la signora

Cognome Nome

nato/a a  il

nella sua qualità di

titolare

legale rappresentante dell'impresa

(indicare la corretta denominazione)

con sede in  Cap

codice fiscale  partita IVA

telefono  cell.  fax

indirizzo di posta elettronica certificata (PEC)

all'invio tramite la suddetta posta elettronica certificata (PEC) della seguente documentazione :

---

---

---

Il sottoscritto, inoltre, autorizza il delegato a ricevere sulla suddetta PEC ogni comunicazione inerente la concessione in uso dell'ormeggio di cui è titolare.

La presente delega vale fino a revoca scritta.

Lì \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_