



**alterego**  
AL TUO SERVIZIO

*L' Agenzia che semplifica la burocrazia!*

## INCARICO e DELEGA

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... Provincia ( ..... ) il ..... /..... /.....  
residente in Via/P.za ..... Comune di .....  
Cap ..... Provincia ( ..... ) Tel. .... Cell.....  
E-mail: .....  
- in proprio, codice fiscale: .....  
- in qualità di Legale Rappresentante di ..... P.IVA .....  
con la presente **conferisce all' Agenzia Disbrigo Pratiche "ALTER EGO al Tuo Servizio"**

**l'incarico di:**

**DELEGA** la stessa Agenzia alla consegna ed al ritiro della documentazione.

### Il sottoscritto

autorizza il trattamento dei dati personali, per lo svolgimento dei servizi richiesti, in conformità al D.lgs 196/2003 (ex 675/96).

**allega** alla presente:

- Copia di un suo documento di identità (fronte e retro in corso di validità) e codice fiscale
- Copia bonifico per acconto saldo sull' incarico affidato (costo del servizio e diritti reclamati)

IBAN IT 48V3 6081 0513 8228 8462 28862 Carloni Antonella Poste Italiane Pesaro

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_,

Firma

.....

ALTER EGO al Tuo Servizio - Agenzia Disbrigo Pratiche di Antonella Carloni Via Giusti, 35 – 61121 Pesaro (Pu)

C.F. CRLNNL63S43G479Y - Cell. 366 4940021 - Email: info@alteregoaltuoservizio.it