



## DELEGA PER RITIRO PETTORALE VALLE DEI SEGNI WINE TRAIL

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### **DELEGA**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ a ritirare il

pettorale della manifestazione VALLE DEI SEGNI WINE TRAIL che si terrà il 27 , 28 e 29 ottobre 2023 a Darfo

Boario Terme

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Il delegante \_\_\_\_\_

(firma leggibile)

**N.B. : allegare fotocopia del documento d'identità del delegante**