

OPI di TERAMO

Il/la sottoscritto/a: _____ incaricato,

ATTESTA, ai sensi del DPR 445/2000,

che il/la Signor/a _____

identificato/a a mezzo di: _____

rilasciata da _____

il _____

ha sottoscritto in sua presenza l'istanza.

DATA

FIRMA dell'incaricato che riceve l'istanza
