COMUNE DI BARGE
Area Tecnica
Servizio Protezione Civile

"Misure urgenti in materia di contenimento e gestione dell'emergenza epidemiologica da COVID-2019"

DELEGA AL RITIRO MASCHERINE

Il/la sottoscritto/a
Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____Prov _____ il ___/___/_____

residente a Barge

via _____

Delega al ritiro delle mascherine per il proprio nucleo familiare il sig.

Cognome _____

Nome _____

nato/a a _____Prov _____ il ___/___/_____

residente a _____

via _____

Data ___/___/_____

Firma delegante _____

Firma delegato al ritiro_____