

# IMOLA mostra scambio

IL SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

TITOLARE DELLA/E PIAZZOLA/E N. \_\_\_\_\_

**DELEGA AL RITIRO DELLA BUSTA CONTENENTE I PASS PER L'INGRESSO  
ALLA MOSTRA SCAMBIO DI IMOLA (8/9/10 Settembre 2023)**

IL SIG. \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_

SOLLEVANDO L'ORGANIZZAZIONE DA OGNI RESPONSABILITA' CIRCA LA CONSEGNA DEI TITOLI DI INGRESSO  
A PERSONA DIVERSA DALL'AVENTE DIRITTO.

**SI ALLEGA COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL TITOLARE DELLA PIAZZOLA**

Imola, /09/2023

Firma leggibile \_\_\_\_\_

**La presente delega deve essere consegnata esclusivamente al centro accrediti al momento del ritiro dei pass.**

**Segreteria Organizzativa Mostra Scambio di Imola - Via Gronchi 53 - 40026 Imola BO**

Tel. (0) 39 0542 690704 - fax (0) 39 0542 698315

[mostrascambioimola@crame.it](mailto:mostrascambioimola@crame.it) - [www.mostrascambioimola.it](http://www.mostrascambioimola.it)