


AUTOCERTIFICAZIONE E DELEGA
Ai sensi dell'art.46,48 DPR n.445/2000

Il sottoscritto

Nome										Cognome									
Ragione Sociale																			
Codice Fiscale																			
Partita Iva																			
Indirizzo residenza/sede legale															N.				
CAP					Comune					Prov.									
Cellulare					Telefono														
Email					PEC														

DICHIARA
Di delegare per le operazioni contrattuali il sig./la sign.ra

Nome										Cognome									
Codice Fiscale																			
Indirizzo residenza/sede legale															N.				
CAP					Comune					Prov.									
Cellulare					Telefono														
Email					PEC														

(Allegare copia documento delegato)

COME INVIARE MODULO Il presente modulo deve essere inoltrato debitamente compilato e firmato tramite email all'indirizzo **reclami@luxesco.it**, a mezzo posta a **Contrada Fontanazza n.1 95031 Adrano (CT)** o recandosi attraverso qualsiasi dei nostri Lux Store.

DATA _____

TIMBRO E FIRMA _____