



DELEGA CONSULENTE

Il/la sottoscritto/a _____

legale rappresentante dell'impresa _____

DELEGA

Io Studio di Consulenza _____

_____ codice C.E. _____

con sede a _____ provincia _____ CAP _____

indirizzo _____ nr. _____

codice fiscale _____ P. IVA _____

telefono _____

indirizzo mail _____

indirizzo P.E.C. _____

ad operare in Suo nome e conto per l'espletamento di tutte le operazioni e attività con la Cassa Edile
di Trento a partire dalla denuncia del mese di _____.

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA DELL'IMPRESA