

Al Punto Cliente di Servizio INPS
presso il comune di Arona

Il/la sottoscritto/a			
nato/a a		il	
residente a			
in via			
C.F.		n. telefono	

DELEGA

l'operatore abilitato al Punto Cliente di Servizio INPS presso il comune di Arona a chiedere copia dei seguenti documenti:

Estratto contributivo

Pagamenti prestazioni

Domus

Altro

--

In caso di impossibilità DELEGA al ritiro della suddetta documentazione:

Il/la signore/a			
nato/a a		il	
Data			

IL DELEGANTE

Si allega:

copia di un valido documento d'identità del delegante

eventuale copia di un valido documento d'identità del delegato

----- SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO -----

La documentazione richiesta è stata consegnata in data _____

L'operatore abilitato al Punto Cliente di Servizio INPS _____