

NOME E COGNOME
INDIRIZZO
CAP
TEL
MAIL

Spett.le Finmek Spa in A.S.
Via Rezzonico 6
35131 Padova
Al Commissario Straordinario
Dott. Gianluca Vidal

DELEGA PER LA TRASMISSIONE DEI DATI
PER L'ESECUZIONE DEI PAGAMENTI PREVISTI DA RIPARTO

Il sottoscritto _____, nato a _____ il _____, residente in _____ Via _____ identificato da C.I. numero _____ rilasciata da _____ in data _____ e con validità fino al _____ con la presente

DELEGA

Il Sig. _____, nato a _____ il _____, residente in _____ Via _____ identificato da C.I. numero _____ rilasciata da _____ in data _____ e con validità fino al _____ a trasmettere mediante la propria pec i dati anagrafici, i dati di contatto, le informazioni relative ai propri crediti e le coordinate bancarie per l'esecuzione dei pagamenti previsti dal progetto di riparto della procedura Finmek Spa in A.S.

Si allegano documento del delegante e documento del delegato in corso di validità.

Distinti saluti,

Data _____

Firma _____