



CITTA' DI QUARRATA

Provincia di Pistoia

Servizi Demografici

Prot. n.

REVOCA INCARICO FIDUCIARIO

Il/La sottoscritto/a
Nato/a in
Il
Residente in Quarrata Via/Piazza
Tel

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 3 delle disposizioni attuative della Legge . 219/2017

REVOCA

l'incarico di fiduciario al il/la Sig./ra
nato/a a **il**
Residente a
Via/Piazza

Quarrata, li

(firma)

.....

La suddetta dichiarazione è stata resa e sottoscritta in mia presenza dal dichiarante della cui identità mi sono accertato mediante:

.....

Quarrata, li

Il Funzionario Incaricato

.....