

Le soussigné _____ résidant à _____
Prov. _____ Rue/Place _____ n° _____ Telephone _____
identifié par (passport, carte d'identité) _____ n° délivré par _____
le ____/____/____ en qualité de _____
(specifier votre position par rapport à l'acte; ex. Directement intéressé, délégué, etc.)

DELEGUE A

Mr/Mme _____ résidant à _____
Prov. _____ Rue/Place _____ n° _____ identifié par (passport, carte d'identité)
_____ n° délivré par _____ le ____/____/____

DE

- pendre connaissance de l'état légitime
- demander l'émission d'une copie simple avec / sans pièces-jointes
- demander l'émission d'une copie certifiée avec / sans pièces-jointes

du suivant dossier _____

Motivation _____

A CETTE FIN S'ENGAGE À PAYER TOUT MONTANT DÛ

Signature pour délégation _____

Pour autorisation:

Le délégant _____

Le délégué _____

Note importante : D'après le D.Lgs. 196 du 30/06/03 et succesives modifications on informe que ces données sont strictement pertinentes et nécessaires à l'exercice du droit d'accès aux actes , et seront utilisées exclusivement pour un usage interne, pour permettre l'identification de la personne concerné, pendant un periode ne dépassant pas celle nécessaire, aux fins pour lesquelles elles ont été collectées et traités.