

All'Università Agraria Di Tarquinia
Via G. Garibaldi n.17

O 1 O 16 TARQUINIA (VT)

Il/La sottoscritto/a _____ residente nel Comune di
Tarquinia in qualità di concessionario/a di quota terriera di codesta Università Agraria

DELEGA

per la richiesta ed il ritiro dell'attestato di godimento della quota il/la Sig./ra _____
_____.

Allego fotocopia del documento di identità.

Tarquinia, _____

Firma
