

AL DIRETTORE DELL'ARCHIVIO DI STATO

- POTENZA -

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

residente in _____ via _____

n° _____ C.A.P. _____

con il presente atto delega alla richiesta ed al ritiro della copia del proprio documento
matricolare

l signor_ _____

nat_ a _____ il _____

residente in _____ via _____

n° _____ C.A.P. _____ documento d'identità _____

Data _____

Firma _____