Mod. RA5 Rev. 06/2020

FAC SIMILE DA UTILIZZARE SU CARTA INTESTATA DELL’UTENTE RICHIEDENTE L’ACCESSO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE ATTESTANTE LA

TITOLARITA’ DEI POTERI DI RAPPRESENTANZA

Il sottoscritto ………………………………………, nato a ………………….. il……………., codice fiscale……………….., residente a………………………, via ………………………………………………….nr……., consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazioni o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

# DICHIARA

di essere il Legale Rappresentante della Società ……………………… avente sede legale in via……………………nr……Cap……….. Comune…………………………. Cap.Soc. €……….., Codice Fiscale P/IVA Nr………………….………

In fede

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA |  | TIMBRO E FIRMA LEGGIBILE DEL DICHIARANTE |

Allegato: fotocopia documento di identità