

Spett.le
SORIT SOCIETA' SERVIZI E RISCOSSIONI ITALIA S.P.A.

Modulo delega

Il/la sottoscritto/a _____

C.F.: _____, residente a _____

in via _____

delega

il/la sig./sig.ra _____

C.F. _____, residente a _____

in via _____

ad assumere informazioni e/o concordare piano di rientro e/o al ritiro o
rilascio di documentazione relativamente alla sua posizione debitoria.

Luogo e data _____

Firma del delegante

Firma del delegato

Allegati: copia del documento di identità in corso di validità sia del delegato che del delegante.