

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a
_____ residente a _____ CAP _____
in _____ n. _____ Codice Fiscale _____

CONFERISCE MANDATO ALLO

STUDIO BORSATTI DOTT. LUIGI

per l'acquisizione presso l'Inps e la stampa del proprio modello CU, secondo le modalità impartite dall'Inps stesso.

I dati personali del mandante saranno trattati esclusivamente per l'esecuzione del presente mandato.

Allego alla presente documento d'identità.

Data _____

In fede

Firma _____