

## **Delega per l'espletamento della pratica SIAE**

Io (cognome e nome) \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Avente codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante per la ditta :

\_\_\_\_\_

DELEGO ed AUTORIZZO

La ditta F4W srl con sede in Montichiari (BS) Via G. Marconi 16A,  
avente P.IVA e CF 03610770988

All'espletamento della pratica SIAE.

In fede

\_\_\_\_\_