

DELEGA

Il/la sottoscritto/a

Tessera Biblio+ n°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a cap pr (.....)
(Comune di nascita)

Stato il / /
(Se nato/a all'estero, specificare lo Stato) (Data di nascita)

residente a cap pr (.....)
(Comune di residenza)

in n°
(Indirizzo)

delega il sig. /la sig.ra

Tessera Biblio+ n°

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

o documento: n°
(Tipo) (Numero)

.....
(Luogo di rilascio) (Data di rilascio)

*ad effettuare per proprio conto le operazioni di prestito presso le Biblioteche del
Consorzio S.B.C.R.*

Luogo e data

.....

Firma

.....

