

AUTORIZZAZIONE DEL TERZO INTERESSATO ALL'EMISSIONE DEL SIGILLO

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di legale rappresentante dell'Azienda/Ente/Amm.ne _____ in riferimento al sigillo qualificato richiesto per il/la Sig./Sig.ra _____ dichiara che il/la medesimo/a presta regolarmente servizio presso questa azienda/ente/amm.ne con la seguente qualifica _____

Indicare di seguito le informazioni relative all'Azienda, Ente o Organizzazione e, facoltativamente, il ruolo del richiedente che saranno inseriti all'interno del sigillo:

Ruolo: _____

Ragione sociale: _____

Sede legale (città) _____

Indirizzo: _____

Codice fiscale/Partita IVA: _____

Allegare la documentazione comprovante la carica rivestita o i poteri conferiti o eventuali abilitazioni professionali dal terzo interessato presso l'organizzazione sopra indicata:

- Statuto;
- Atto Costitutivo;
- Procura notarile;
- Estratto Notarile;
- Certificato Camera di Commercio;
- Legge o Atto Istitutivo (per la pubblica amministrazione);
- Altro

Data _____

Firma e Timbro

Azienda/Ente/Amm.ne di appartenenza
