

**Spettabile REA spa
57016 Rosignano Solvay LI**

Io sottoscritto/a _____ (nome e cognome),
residente in Castellina Marittima (PI) in Via _____
N. _____, CF. _____ delego al ritiro del KIT il/la
Sig. _____.

Firma Delegante

Firma Delegato

Presentarsi con:

- *Tessera sanitaria intestatario Tari*
- *Copia documento Delegante e Delegato*