

<i>Cognome e nome dell'utente</i>	<i>Codice Fiscale</i>

Spett.le
CAAF FABI srl
o Società di Servizi allo stesso collegata
Sportello di Lecco

Io sottoscritto/o _____ autorizzo – fino a revoca –
il CAAF FABI srl e, per esso, lo sportello di _____ della collegata Società di
Servizi _____, alla richiesta della
matricola ICRIC-ICLAV-ACCAS/PS.

In fede

Luogo e data

Firma autografa

.....
Allegati:
copia fronte/retro del documento d'identità