

	Punto cliente INPS Delega	Rev.05/2018
		Pag. 1 di 1

Al Punto Cliente INPS del Comune di Rubano

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente in via _____ CAP _____
Città _____ Codice Fiscale _____
documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____ nato/a _____
il _____ residente in via _____ CAP _____
Città _____ Codice Fiscale _____
documento di identità n. _____ rilasciato da _____
il _____

a richiedere per sé il seguente servizio (barrare il servizio richiesto)

- Emissione Estratto contributivo
- Informazioni su pagamenti Prestazioni
- Accesso archivi Domus
- Emissione CU per titolari di Pensioni e Prestazioni a Sostegno del Reddito
- Emissione ObisM
- Prenotazione Appuntamento presso le sedi INPS

Luogo e Data

Firma Delegante

- Allega fotocopia del documento di identità del delegante

Attenzione: il delegato deve presentarsi con proprio documento di identità