

**Spett.le**  
**SORIT SOCIETA' SERVIZI E RISCOSSIONI ITALIA S.P.A.**

**Modulo delega**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

C.F.: \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

delega

il/la sig./sig.ra \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_

ad assumere informazioni e/o concordare piano di rientro e/o al ritiro o  
rilascio di documentazione relativamente alla sua posizione debitoria.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del delegante

\_\_\_\_\_

Firma del delegato

\_\_\_\_\_

Allegati: copia del documento di identità in corso di validità sia del delegato che del delegante.