

MODULO DI SPECIMEN DI FIRMA

BRESCIA (BS), ____ / ____ / ____

In data odierna, il sottoscritto/a: _____

nato/a a:

C.F.

* Legale Rappresentante della Società

P.iva

con sede in _____

DICHIARO

sotto la mia responsabilità che la firma apposta in calce è la sola ed originale che viene da me utilizzata per la sottoscrizione di documenti ufficiali, in qualità di persona fisica e/o di persona giuridica nello svolgimento della mia attività professionale.

Firma del sottoscritto/a per esteso

Eventuale sigla

DICHIARO INOLTRE

che il timbro qui apposto è l'unico da me sottoscritto utilizzato nello svolgimento dell'attività professionale.

Timbro della attività professionale



Firma del sottoscritto

