

Spett.le  
SERIT SICILIA S.p.A.  
Agente della Riscossione  
per la provincia di MESSINA

Il/La sottoscritto ..... nato il .....  
a ..... prov. .... e residente in .....  
prov. .... via ..... n. ....  
c.a.p. ....

richiede il rilascio degli estratti di ruolo relativi alla situazione debitoria inerente al:  
codice fiscale ..... o partita IVA .....

Documento di riconoscimento : .....

Firma

Messina.....

DELEGA

Dichiara di delegare ..... nato il .....  
a ..... prov. .... C.F. ....

a prendere visione, ottenere qualsiasi informazione e ritirare i suddetti stampati.

Documento di riconoscimento : .....  
Si allega fotocopia.

Firma

Messina, .....

FIRMA PER RICEVUTA

.....

SERIT SICILIA S.p.A.  
Agente della Riscossione  
per la provincia di MESSINA

**DA ESIBIRE ALLO SPORTELLLO PER IL RITIRO DEGLI ATTI  
RICHIESTI. (NON PRIMA DI QUINDICI GIORNI E NON OLTRE 30 DALLA  
DATA DI PRESENTAZIONE DELL'ISTANZA)**