

DOMANDA DI RINUNCIA DELLA DELEGA ALLA NOTIFICA

(Leggere le indicazioni prima di compilare il modulo.)

Avvertenza: Il modulo è destinato all'incaricato. Se il delegante desidera revocare tutte le deleghe a un determinato incaricato, compila la Domanda di nomina o revoca dell'incaricato alla notifica (modulo [Vrocanje-PE](#))

Dati del delegante											
Codice fiscale	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
Ragione sociale / Nome cognome											

Dati dell'incaricato											
Codice fiscale	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
Ragione sociale / Nome cognome											
Nome cognome del rappresentante*											
Codice fiscale del rappresentante*	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
Numero di telefono / e-mail di contatto											

Nota: * il dato è obbligatorio per le persone giuridiche e per i soggetti passivi privi di capacità giuridica.

Dichiaro che in qualità di delegante rinuncio alla delega di notifica rilasciata da parte del delegante.

Data: _____

Firma del delegante _____