

## DELEGA PER DUPLICATI CU

Spett.le  
CAF CONFCONTRIBUENTI SRL  
Viale dell'Industria, 66  
35129 PADOVA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ Residente in Via \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Pv (\_\_\_\_) n. Telefono \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Titolare di reddito da pensione, delega il CAF CONFCONTRIBUENTI SRL a richiedere il Modello CU relativo alla posizione pensionistica ed è consapevole che la presente che la presente delega si intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo revoca esplicitamente formulata e indirizzata alla sede del CAF stesso.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

I Teste \_\_\_\_\_

Allegato: DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO