

[spazio riservato all'ente]

**Revoca della rappresentanza**

<b>Il sottoscritto (*)</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita
Residenza				
Provincia	Comune		Indirizzo	Civico      CAP

(\*) il sottoscritto o il testimone, in caso di impossibilità, da parte di questi, a sottoscriverlo.

**REVOCA**

<b>al proprio convivente</b>				
Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso (M/F)	Cittadinanza	Luogo di nascita

**LA RAPPRESENTANZA**

conferita con atto del

Dato dell'atto

<b>Luogo</b>	<b>Data</b>	<b>Il dichiarante</b>