Politecnico di Torino

Direzione Studenti, Didattica e Internazionalizzazione

MARCA DA BOLLO
16 euro
A CURA DELL'INTERESSATO

MATR. |___|___|___|___|___|___|

Richiesta di Copia conforme all'originale

Il sottoscritto_____ _____
cognome *nome*
nato a_____ (prov._____) il _____

CHIEDE che gli venga rilasciata la copia conforme del seguente documento:

_____
_____
_____

N.B.:

Oltre alla marca da bollo per la richiesta è necessaria:

- una marca da bollo da 16 Euro ogni 4 fogli/facciate

☞ MODALITA' DI RITIRO

❒ DICHIARA DI VOLER RITIRARE LA COPIA AGLI SPORTELLI DELLA SEGRETERIA E ALLEGA N° … MARCHE DA BOLLO

❒ DICHIARA DI VOLER DELEGARE IL/LA SIG./SIG.RA ..... AL RITIRO DELLA COPIA. ALLEGA A TAL FINE FOTOCOPIA DEL PROPRIO DOCUMENTO D'IDENTITÀ E N° …MARCHE DA BOLLO

Torino, |___|___| |___|___| |___|___|

_____
(FIRMA LEGGIBILE)