



Prefettura di Udine

UFFICIO TERRITORIALE DEL GOVERNO

Ufficio Legalizzazione

area4.pref_udine@interno.it

Modulo deposito firma per Atti e
Documenti da far valere all'estero

DATI DIPENDENTE

Cognome:	Nome:
----------	-------

Qualifica:

Ente d'Appartenenza:

INFORMAZIONI ENTE

Descrizione Ente:

Indirizzo:

C.a.p.:	Città:
---------	--------

Telefono:	Email:
-----------	--------

Fax:	Eventuali altri recapiti:
------	---------------------------

Firma per esteso

Firma in sigla / Abbreviata

------------------	------------------

Timbro ente

Timbro lineare / Timbro identificativo

------------------	------------------

N. B. Si raccomanda di allegare copia di un valido documento d'identità del delegato

Si autorizza

Il Dirigente

Data _____

(timbro e firma)