



AUTOCERTIFICAZIONE PER VOLTURA

Io sottoscritt _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Provincia _____

in Via/P.zza _____ n. _____

Codice fiscale _____ in qualità di legale rappresentante della ditta _____

_____ avente p.i. _____

edotto dalle conseguenze civili e penali derivanti dalle dichiarazioni mendaci e dall'utilizzo di documenti contenenti falsità, sotto la propria responsabilità dichiara di non avere alcun tipo di legame con il Sig. _____

nè con la ditta _____ precedente intestatario del punto di fornitura.

Luogo e Data _____

Firma

Potrà restituire la documentazione tramite:

E-mail a info@power4u.it

Posta a [POWER4U - Casella Postale 41 - 35020 Albignasego \(PD\)](#)

Fax allo [055.7472866](tel:055.7472866)

