



**RICHIESTA DI VARIAZIONE O CESSAZIONE DELEGA
(modello U.5)**

Il sottoscritto
titolare, legale rappresentante
del distributore indicato

CODICE FISCALE (CUAA)		PARTITA IVA	
DENOMINAZIONE			
INTESTAZIONE			
CODICE ACCISA/DITTA			

Chiede la variazione della delega alla seguente persona (*indicare esclusivamente le variazioni*)

CODICE FISCALE			
COGNOME		NOME	
	COMUNE	CAP	PROV.
	TEL.	CELL.	
	E-MAIL		

Comunica la cessazione definitiva della delega alla seguente persona

CODICE FISCALE			
COGNOME		NOME	
RUOLO	DELEGATO	DATA FINE RUOLO	

A tal fine,
dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti, e della conseguente decadenza da eventuali benefici, di cui agli artt. 75 e 76 del DPR 445/2000;

Luogo e data _____

Firma _____
(firma digitale o firma olografa per esteso e leggibile)

In caso di firma olografa, si allega la fotocopia leggibile di un documento di identità in corso di validità.