



U.S. Avellino 1912

Spett.le
U.S. AVELLINO 1912 s.r.l.
c/o STADIO PARTENIO
83100 AVELLINO

Il/la sottoscritto/a
(nome) (cognome),
nato a il
residente in C.A.P.,
via n.,
titolare della Tessera del Tifoso/S-Card n. _____

DICHIARA

di essere impossibilitato, per motivi personali, a recarsi presso i Vs.
Uffici e pertanto

DELEGA

Il sig.
(nome) (cognome),
nato a il
al ritiro della propria Tessera del Tifoso/S-Card **rinunciando** espressamente
a qualsiasi ogni ulteriore pretesa o azione nei confronti dell'U.S. Avellino
1912 s.r.l. derivante da ogni uso futuro, fraudolento o non, della propria
Tessera del Tifoso/S-Card.

Avellino,/...../.....

(firma)

Allega alla presente:

- fotocopia del proprio documento di identità