

RACCOMANDATA A/R

Spettabile

C.A.A. _____

OGGETTO: Revoca Mandato di Assistenza

Il/La sottoscritta/o _____

nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ n. _____ Codice Fiscale _____

titolare/rappresentante legale della ditta _____

con sede a _____

codice fiscale _____ partita IVA _____

COMUNICA

La revoca del mandato di assistenza conferito al CAA _____

a far data dal _____.

Richiede la restituzione della documentazione cartacea agli atti del fascicolo.

Dichiara di voler gestire autonomamente la chiusura dei procedimenti amministrativi aperti nel corso della corrente campagna e la restituzione di copia dei citati atti.

Data _____

FIRMA
