

DOMANDA DI REGISTRAZIONE PER DISEGNO E MODELLO

N° _____



FOGLIO AGGIUNTIVO TIPO 5

5.2 MANDATARI INCARICATI

Numero iscrizione albo*

Cognome*

Nome*

5.2 RAPPRESENTANTI INCARICATI

Codice fiscale*

Cognome*

Nome*

* Campi obbligatori per ogni Mandatario o Rappresentante incaricato aggiunto.

FIRMA DEL RICHIEDENTE