



MODULO DI DELEGA

Spett.

PALLACANESTRO TRIESTE 2004 SSD SRL

Via Flavia, 3

34148 – TRIESTE

Il/la sottoscritto/a _____, titolare dell'abbonamento TLITE
_____, stagione 2023/2024, settore _____, fila _____, posto _____

DICHIARA DI DELEGARE

_____ all'acquisto del posto dell'abbonamento di cui sopra in occasione di
GARA 3 dei quarti di finale Playoff LNP 2023/2024.

Data _____

Firma _____

(In caso di minore la firma deve essere apposta da uno dei genitori e/o dal tutore)

Allegare la fotocopia del documento di identità del delegante.