

Procura

L'istituto:

Nome dell'istituto, indirizzo, CP, CAP, Città

.....

Rappresentato da:

Il/i sottoscritto/i (Cognomi/nomi delle persone aventi diritto di firma)

.....

Codice GLN (13 cifre) - opzionale (se conosciuto dal/i sottoscritto/i):

.....

(qui indicato il «mandante »)

Conferisce la procura a:

Signora Signor

Cognome

Nome

Funzione

E-mail

Tel.

(qui indicato il « mandatario »)

a) Per effettuare a suo nome tutti gli ordini sul sito cadhom.ch o di delegare questa responsabilità agli utilizzatori che egli designa.

b) Per gestire i conti e i logins utilizzatori sul sito cadhom.ch

Il mandante dichiara di assumere l'intera responsabilità per tutti gli atti effettuati dal mandatario o/e da tutti gli utilizzatori designati dal mandatario sul sito cadhom.ch.

Estinzione della procura

Questa procura generale è revocabile in ogni momento dal mandante, a condizione di informarne per iscritto **CADHOM SA, ch. de Rente 24, 1030 Bussigny - hello@cadhom.ch**, 14 giorni prima la data di revoca desiderata.

Luogo

Data

Cognomi/nomi & firma(e) del mandante

(secondo iscrizione al Registro di commercio e collettiva a 2 se così stipulato)

.....

.....

.....

.....

Nel presente documento, il maschile include il femminile ed è utilizzato, senza discriminazione, con il solo scopo di alleggerire il testo.