

**Spettabile**

\_\_\_\_\_

**OGGETTO: Revoca Mandato di Assistenza Legale**

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 a \_\_\_\_\_

a far data dal \_\_\_\_\_, per il sinistro avvenuto in data \_\_\_\_\_ tra il mio

veicolo targato \_\_\_\_\_ e la controparte \_\_\_\_\_.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_