

UFFICIO REGISTRO IMPRESE

Il/La sottoscritto/a _____
nato a _____ (Prov. _____) il _____
e residente a _____ in Via _____
C.F. _____ - tipo documento di riconoscimento _____
n. _____ rilasciato da _____
il _____

DELEGA

Il Sig./la Sig.ra _____
nato a _____ (Prov. _____) il _____
e residente a _____ in Via _____
C.F. _____
a ritirare presso la Camera di Commercio di _____

- la **carta tachigrafica conducente** richiesta in data _____
- la **carta tachigrafica azienda** richiesta in data _____
- la **carta tachigrafica officina** richiesta in data _____

Il delegante

Allegare valido documento di identità del delegante e del delegato.