ALLA CAMERA DI COMMERCIO

MONTE ROSA LAGHI ALTO PIEMONTE

SEDE DI: ☐ NOVARA ☐ BIELLA ☐ VERCELLI ☐ BAVENO

ATTO DI DELEGA

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____(_____) il ____/____/_____

residente in _____

via/piazza/corso _____

codice fiscale n. | | | | | | | | | | | | | | | | tel. n. _____

indirizzo e-mail/pec _____

DELEGA

il/la Sig./Sig.ra _____

nato/a a _____(_____) residente in _____

via/piazza/corso _____

tel. n. _____ indirizzo e-mail/pec _____

a presentare a codesto Ufficio la richiesta della carta tachigrafica:

☐ Carta del Conducente ☐ Carta dell'Azienda ☐ Carta dell'Officina ☐ Carta Organi di Controllo

e al ritiro della carta prodotta.

Luogo e data _____

IL DELEGANTE

_____

*Da allegare alla presente un documento d'identità del delegante.