

Delega carte tachigrafiche conducente / azienda / officina

Il sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ (Stato estero) _____

Cittadinanza _____ data di nascita _____

Comune di residenza _____ Prov. _____

Indirizzo completo _____

Documento di riconoscimento _____

tipo _____ numero documento _____

rilasciato da _____ data rilascio _____

DELEGA

il Sig.

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ (Stato estero) _____

Cittadinanza _____ data di nascita _____

Comune di residenza _____ Prov. _____

Indirizzo completo _____

- Alla consegna del modello di rilascio/rinnovo/sostituzione della carta tachigrafica conducente.

Firma del delegante _____

- Al ritiro della carta tachigrafica conducente/azienda/officina.

Firma del delegante _____

CHIEDE

inoltre di ricevere eventuali aggiornamenti su quanto oggetto di delega ai seguenti recapiti:

Telefono: _____ E-Mail : _____

Firma del delegante _____