



RESTITUZIONE CARTA TACHIGRAFICA

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____)

Il _____ e residente a _____ (____)

In via _____,

in qualità di titolare della carta tachigrafica N° _____

con scadenza il _____,

restituisce alla Camera di commercio della Basilicata la carta tachigrafica:

☐ CONDUCENTE

☐ AZIENDA

Intestata a _____

☐ OFFICINA

☐ AUTORITA' DI CONTROLLO

Intestata a _____

Motivo della restituzione:

☐ SCADENZA

☐ NON UTILIZZO

☐ CESSAZIONE DELL'ATTIVITA' (per le sole carte azienda e officina)

☐ ALTRO MOTIVO (specificare): _____

Luogo e data, _____

Firma