



## DELEGA PER LA RICHIESTA E/O RITIRO DI CARTE TACHIGRAFICHE

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.I. / patente n. \_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

in qualità di  conducente  responsabile legale dell'impresa \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### DELEGA

Il/La sig. / sig.ra \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.I. / patente n. \_\_\_\_\_

rilasciata da \_\_\_\_\_ il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

alla presentazione della domanda allegata per il rilascio della carta tachigrafica  
conducente/azienda/officina e/o al ritiro della stessa presso la Camera di Com-  
mercio della Basilicata, sede di  Potenza  Matera

\_\_\_\_\_, li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Il delegante

\_\_\_\_\_