



Camera di Commercio
Verona

Spett.le

Camera di Commercio Industria Artigianato Agricoltura

Ufficio Firma Digitale e Carte Tachigrafiche

Corso Porta Nuova 96

37122 VERONA

l sottocritt_ _____ nat_ a _____

(cognome e nome)

il _____ e residente a _____ via _____ n° _____

tel. _____ cell. _____

DELEGA

il/la sig./sig.ra _____

recapito telefonico _____

a presentare richiesta e ad effettuare il ritiro, per suo conto e nome, della seguente carta tachigrafica:

n. ____ carta tachigrafica conducente

n. ____ carta tachigrafica azienda

n. ____ carta tachigrafica officina

n. ____ carta tachigrafica controllo

Il delegante

Data _____

firma

N.B.

Il delegato deve allegare copia del documento di identità