Alla Camera di Commercio
di NUORO
Ufficio Rilascio Carte per
CRONOTACHIGRAFI DIGITALI

_ l _ sottoscritt _____ nat _ a_____

Prov._____ il _____ C.F.□□□□□□□□□□□□□□□□, residente a

_____ via _____ n._____ tel. _____, in qualità

di titolare di richiesta "carta tachigrafica per conducente"

D E L E G A

sotto la propria responsabilità,

- **alla presentazione della pratica di richiesta "carta del conducente" c/o il Registro delle Imprese della Camera di Commercio di Nuoro ed alla firma della relativa ricevuta,**
- **al ritiro della "carta del conducente" del sottoscritto c/o il Registro delle Imprese della Camera di Commercio di Nuoro ed alla firma della relativa ricevuta,**

_ l _ Sig. _____, nat_ a

_____ il _____ C.F.: □□□□□□□□□□□□□□□□,

residente a _____via _____n. _____ .

FIRMA DEL DELEGANTE

_____

N.B.: Allegare fotocopia del documento d'identità del delegato

RISERVATO ALL'UFFICIO

doc…….…….. **n.**…….…….....

rilasciato da …….…….. **data** ..... ……