

Dichiarazione di delega

(valida anche per le dichiarazioni allegate)

Il/La sottoscritto/a

in qualità di titolare legale rappresentante dell'impresa / cooperativa / consorzio

delega

il/la sig./sig.ra codice fiscale

munito di documento di identità n.

rilasciato da il con scadenza

oppure

lo studio di Consulenza della circolazione /Associazione di Categoria

con sede in prov. c.a.p.

indirizzo

ad operare per conto dello scrivente presso gli sportelli di codesto ufficio per l'espletamento della seguente pratica.

LUOGO E DATA

FIRMA