MINISTERO
DELLE INFRASTRUTTURE
E DEI TRASPORTI

Modulo di delega

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il __ / _____ / _____ , residente a _____
in via _____ n. _____, titolare del documento di riconoscimento allegato in copia,

DELEGA

il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
il __ / _____ / _____ , residente a _____
in via _____ n. _____, munito/a di documento di riconoscimento _____n. _____, rilasciato da _____
il __/ _____/ _____, ad operare per suo conto, a titolo gratuito, presso gli sportelli di codesto Ufficio Provinciale per le formalità inerenti alla richiesta di _____

_____

_____

_____ _____

Data e luogo *Firma del dichiarante*